



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Manejo de los residuos sólidos hospitalarios: Caso Hospital Minsa Chepén, 2019

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión Pública

**AUTORA:**

Br. Diana Carolina Quispe Palma (ORCID: 0000-0001-7763-5571)

**ASESOR:**

Dr. Hugo Lorenzo Agüero Alva (ORCID: 0000-0001-6547-0159)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

GESTIÓN AMBIENTAL Y DEL TERRITORIO

LIMA – PERÚ

2020

**Dedicatoria:**

La presente investigación está dedicada principalmente a Jehová, por brindarme la vida y la salud y llegar a esta etapa de mi formación profesional, sin duda a mi amada y recordada madre quien me enseñó a continuar con mis metas y seguir luchando frente a obstáculos que se me presente en mi vida. A toda mi familia por su apoyo y consejos, esta tesis es un logro más y sin duda gracias a ellos, sigo hacia adelante.

### **Agradecimiento:**

Agradezco a Jehová, que me dio las fuerzas y fe para creer lo que parecía imposible terminar. Doy gracias también a la Universidad Cesar Vallejo por darme la oportunidad de continuar con mis estudios e ingresar a otra etapa de mi carrera profesional. También muy agradecida con mi asesor de tesis el Dr. Hugo Agüero Alva por haber brindado todos sus conocimientos y por ser mi mentor en todo el desarrollo y diseño de la tesis y principalmente a toda mi familia por creer en mí.

## Página del Jurado



ESCUELA DE POSGRADO  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL / LA BACHILLER (ES): **DIANA CAROLINA QUISPE PALMA**

Para obtener el Grado Académico de *Maestra en Gestión Pública*, ha sustentado la tesis titulada:

**MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS: CASO HOSPITAL MINSA- CHEPEN, 2019**

Fecha: 18 de enero de 2020

Hora: 9:45 a.m.

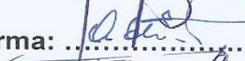
#### JURADOS:

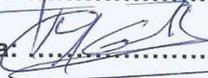
**PRESIDENTE:** Dra. Nancy Cuenca Robles

**SECRETARIO:** Dr. Abner Chávez Leandro

**VOCAL:** Dr. Hugo Lorenzo Agüero Alva

Firma: 

Firma: 

Firma: 

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

..... *Aprobar por unanimidad* .....

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

.....  
.....  
.....  
.....

Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

.....  
*Es lo APO*  
.....  
.....

**Nota:** El tesista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.

## Declaratoria de autenticidad

Yo, Diana Carolina Quispe Palma, estudiante de la Escuela de Posgrado, del programa Maestría en Gestión Pública, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima Norte; presento mi trabajo académico titulado: “Manejo de los residuos sólidos hospitalarios: Caso Hospital Minsa – Chepén, 2019”, en 65 folios para la obtención del grado académico de Maestro(a) en Gestión Pública, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 18 de enero de 2020

Quispe Palma, Diana Carolina



## Índice

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. Introducción	1
II. Método	20
2.1 Tipo y diseño de investigación	20
2.2 Escenario de estudio	21
2.3 Participantes	21
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	22
2.5 Procedimiento	23
2.6 Los métodos de análisis de la información	24
III. Resultados	30
IV. Discusión	39
V. Conclusiones	43
VI. Recomendaciones	44
Referencias	45
Anexo 1. Matriz de categorización apriorística	51
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos –Guía de entrevista	53
Anexo 3. Matriz de triangulación de datos	55
Anexo 4. Matriz de triangulación de datos	56
Anexo 5. Matriz de triangulación de datos	57
Anexo 6. Matriz de triangulación de datos	58
Anexo 7 . Matriz de triangulación de datos	59
Anexo 8 . Matriz de triangulación de datos	60
Anexo 9 . Matriz de triangulación de datos	61
Anexo 10 . Matriz de triangulación de datos	62
Anexo 11. Carta de presentación y cargo	63
Anexo 12. Fotos y evidencias	65

## **Resumen**

La presente investigación titulada el Manejo de los residuos sólidos hospitalarios: Caso hospital Minsa -Chepén, 2019, tuvo como objetivo general explicar el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019.

El estudio tiene un enfoque cualitativo, el cual se pretende procesar el comportamiento y hechos que ocurren en un ambiente natural, la cual se ha tomado a un grupo de cuatro especialistas del tema quienes son el Director general, jefa de enfermeras, jefe de mantenimiento y asistente de logística. Para ello se ha utilizado el instrumento de la recolección de datos como guía de observación y la entrevista. En ese sentido se llegó a la conclusión que el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019, donde la participación del personal sobre el manejo de los residuos hospitalarios es deficiente, en la gestión operativa de los desechos ya que, no cumplen con las medidas según las normas estipuladas, siendo las etapas con mayor influencia, la segregación, tratamiento, almacenamiento, recolección externa y disposición final. Es por ello, que los usuarios encuentran en malas condiciones las áreas de cada parte del hospital.

***Palabras claves:*** Manejo de los residuos sólidos hospitalarios, acondicionamiento, segregación y almacenamiento primario, almacenamiento intermedio, transporte interno, almacenamiento final, tratamiento, y recolección y disposición final.

## **Abstract**

The present investigation entitled Management of hospital solid waste: Case hospital Minsa-Chepén, 2019, had as a general objective to explain the management of hospital solid waste in the hospital Minsa-Chepén, 2019.

The study has a qualitative approach, which is intended to process the behavior and events that occur in a natural environment, which has been taken to a group of four specialists of the subject who are the Director General, head of nurses, head of maintenance and assistant Logistics For this, the data collection instrument has been used as an observation guide and interview. In that sense, it was concluded that the management of hospital solid waste in the hospital Minsa-Chepén, 2019, where the participation of staff on the management of hospital waste is poor, in the operational management of waste since, they do not comply with the measures according to the stipulated norms, the stages with the greatest influence being segregation, treatment, storage, external collection and final disposal. That is why users find the areas of each part of the hospital in poor condition.

**Keywords:** *Management of hospital solid waste, conditioning, segregation and primary storage, intermediate storage, internal transport, final storage, treatment, and final collection and disposal.*

## **I. Introducción**

El manejo de los residuos sólidos hospitalarios a nivel internacional adolece de muchas deficiencias que agreden contra la salud y el medio ambiente, estos residuos producidos por establecimientos médicos es un tema ambiental importante en la actualidad a nivel mundial como manifiesta Jara (2005), que en el mundo los residuos sólidos se viene acumulando y por ende, esto va genera daños irreparable en la salud y contamina y envenena el aire, agua, suelo, es decir, en, los últimos años habido una oferta y demanda entre el avance y como se va desarrollando en el ámbito industrial lo cual permite, la gran cantidad de estos desechos hospitalarios que se producen. El mal manejo de los residuos sólidos Hospitalarios no solo ocurre en el Perú sino en otros países del mundo el incremento promedio anual se estima en los países desarrollados , ante este gran problema resulta consternado ya que, estos generan conflictos ambientales, como la acumulación de basuras que dura tres días o más en estado de putrefacción en los ríos y acequias .Todos los países deben orientarse, en lo referente en brindar una buena gestión de estos residuos sólidos hospitalarios y los residuos en general, como señala la ONU(1992) , en cumplir todos los objetivos que se plantearon en dicha reunión que brindó la ONU en la Cumbre de la Tierra en el año 1992, las diversas alternativas de soluciones para reducir estos desechos son necesariamente muy importante donde cada país debería ejecutarla. Es necesario que la participación y la concientización de todo el pueblo es de mucha importancia. Es por ello, que muchos países latinoamericanos tienen que cumplir con los objetivos de los programas como se mencionó en la Cumbre de la Tierra, donde se modificaron la legislación ambiental para diseñar propuestas, programas y planes de gestión y sobre el manejo de los residuos sólidos hospitalarios, esto a nivel mundial, nacional como municipal y en las todos lugares de los países.

Así mismo, a nivel nacional es sumamente importante el uso de los residuos sólidos hospitalarios, empieza en cómo influye en la Salud Pública de las familias de Chepén Minsa Por ende el Perú se enfrenta a retos en los servicios básicos que presta , siendo precisos en la administración de los residuos sólidos este tema no solo genera un costo elevado para las ciudades del país sino también un deterioro del medio ambiente , no obstante, arrojar los residuos sólidos hospitalarios y la mala gestión en las actividades económicas e informales han degradado a ríos ,acequias ,etc que presentan altos niveles de contaminación. Por otro lado, la realidad que se presenta en la actualidad de estos residuos sólidos en el país es un problema que quela a los ciudadanos hace años es por ello, que decretar la ley de los residuos sólidos en el Perú es importante para resolver graves problemas como el orden,

higiene en las calles públicas, se muestran cada día más pobladores, Asimismo, la persona elabora más desechos es decir, elimina basura en un aproximado de medio kilo diario. La cantidad que se produce en el Perú va aumentando, estas basura no se distribuyen adecuadamente por eso contamos con playas, calles, avenidas contaminadas, etc. Es por ello, que para esta realidad problemática que aqueja a muchos peruanos es de implementar una buena política pública que se enfoque en reglas, proyectos emblemáticos nuevas ideas de dar soluciones, asistencia técnicas y capacitación a nivel descentralizado sobre la educación y ciudadanía en diferentes programas masivos donde el ciudadano participe.

Sin embargo, a nivel local hoy se viene observando una gestión administrativa deficiente en la utilización y Gestión de estos desechos la ausencia de organización y coordinación entre todas las autoridades del municipio y del Minsa la mal administración de los residuos sólidos. Sin embargo, familias aseguran que los servicios que el municipio y el Minsa ofrecen son pésimos. Por ende enfrentan un gran problema sobre el mal uso de los residuos sólidos. En el año 2018 según el INEI en la Provincia e Chepén se ha identificado con una población de 78,418 habitantes en esta Provincia es el único.

Por otro lado, el ámbito local ,el gobierno local es el ente que se encuentra a lado de la población resolviendo las necesidades de toda comunidad, es decir, es estimado por la ley Orgánica de las Municipalidades N° 27972 ,ley que expone en el Art.17 que las municipalidades cuenta con planes y programas para administrar, controlar y ejecutarlos ámbitos que se requiere para esta administración municipal, es decir, cuenta con todos los recursos como el acondicionamiento del territorio , viviendas y la población ,la salud mejorar los problemas ambientales , entre otras, Si bien es cierto, la municipalidad de apoyo con la ley tiene como finalidad simbolizar al vecindario y promover los servicios y el desarrollo público de la sociedad .Por lo tanto ,se debe de tomar en cuenta la ley decretada N° 29325, ley de Sistema de Fiscalización Ambiental N° 29325 (2013), ley que rige que todas las entidades del gobierno regional y local tienen la obligación de ejercer la obligación de supervisar, controlar, fiscalizar , evaluar toda la materia ambiental. Por otro lado, la escasez de recursos económicos y las tácticas por de los gobiernos locales en la mala gestión de los residuos sólidos hospitalarios producen un daño ambiental que se visualiza en la ciudad.

En definitiva, es necesario dar el mejor manejo de los residuos sólidos hospitalarios donde el poblador no encuentre en su vecindario la acumulación de basura en cada cuadra de sus viviendas en acequias o ríos. Sin embargo la municipalidad tiene la obligación brindar

este servicio público junto con la autorización de DIGESA y que concienticen al problema que se ha generado, para así promover al cumplimiento del recojo de estos residuos acumuladas e incluso dentro del establecimiento del Minsa con la finalidad de prevenir enfermedades letales y de conservar el medio Ambiente. Es decir, en los siguientes pasos se mostraran los conceptos que apoyarán a entender mejor el tema en su realidad problemática de los residuos sólidos hospitalarios en Chepén Minsa, además, otros subtemas como la administración de los residuos sólidos hospitalarios, ¿Cómo mejorar la Salud Pública?, entre otros que implica mejor conocimientos sobre el tema en general.

Indagando la literatura relacionada con el trabajo de investigación se han encontrado temas de investigación tales, como Rodríguez, García y Zafra(2016) formularon el artículo científico con el objetivo de implementar indicadores de desempeño en la gestión de los residuos sólidos, empezando de las tasas de generación de los residuos sólidos hospitalarios de Bogotá, D.C. del año 2012 al 2015, tuvo un enfoque cualitativo de corte descriptivo, diseño transversal de ahí se realizó la información obtenida en los centros de salud de Colombia. Concluyeron que las tasas de generación de los desechos sólidos observadas en la investigación superaban el cálculo del 40% que el Ministerio de Ambiente y desarrollo Sostenible reportan en ciertos periodos y por otro lado, fuentes que indican en un porcentaje de 10% – 17% de residuos sólidos son cada vez peligrosos.

Así mismo, Sagastume, Altamirano, Solís, Díaz y Romero (2014) publicaron el artículo científico con el objetivo de determinar el manejo intrahospitalario de los residuos generados en diferentes centros de salud: En la Escuela Universitaria, San Felipe y el IHSS de Tegucigalpa, a través de la descripción de todos los hallazgos encontrados mediante la observación al momento de realizar la visita a las respectivas instituciones. Esta experiencia pretende exponer la situación actual, señalando las ventajas o dificultades que presenta cada centro de salud, comparándoles en cuanto al manejo de los desechos, presentaron como estudio de investigación un enfoque cuantitativo, ya que registraron información sobre el manejo de los desechos intrahospitalarios y los conocimientos de los reglamentos establecidos, concluyeron que el personal está produciendo de forma incorrecta los desechos, en el centro de salud además, brinda normas en su reglamento que establece realizar una buena gestión, También menciona que el IHSS posee lineamientos propios para cada una de las áreas hospitalarias y cuenta con el servicio de la trituradora y esterilizadora de desechos bioinfecciosos.

A su vez, Herrera y Martínez (2016) indicaron en la tesis Manejo de Desechos Hospitalarios en Costa Rica : Dicotomía entre el Ser y Debe ser, con el objetivo de proponer un análisis teórico- práctico que permita esclarecer la diferencia entre la práctica y la legislación sobre la disposición de los desechos hospitalarios, el estudio de investigación tuvo un enfoque cualitativo y en la mayoría una parte cuantitativa , se recopiló la información doctrinaria y normativa necesaria para el desarrollo del tema ,asimismo, concluyeron que el resultado de la normativa en entorno a los desechos hospitalarios no es del todo efectiva ,ciertamente no es eficiente puesto que no están logrando los objetivos planteados por la normativa. Asimismo analizan los diversos tipos de desechos existentes, los grados de peligrosidad, formas de disposición y de manejo así como las posible consecuencias sobre la salud sanitaria el cuidado de un buen ambiente, es decir, tener claro las características de cada uno de los tipos de los desechos y la formas como se manejan para lograr mejorar en la salud humana y del ambiente.

Por otro lado, Yance (2015) formuló la tesis con el objetivo de crear un plan de manejo de los residuos sólidos en el Hospital Departamental, tuvo un método de enfoque cualitativo. Concluyó que el programa de manejo de residuos sólidos que se presentó en este trabajo de indagación, tiene todas las capacidades y condiciones ambientales en el sector salud en reducir la contaminación del medio ambiente. Además, de incrementar todos los niveles de seguridad en la salud humana ,que necesariamente deben estar preparados para situaciones de emergencias que a lo largo producen un mal en la salud pública, y del medio ambiente , es decir ,mejorar e incentivar a tener un buen manejo de los residuos sólidos hospitalarios en la Ciudad de Huancavelica.

Asimismo, Quispe (2016) elaboró la tesis con el objetivo de analizar el sistema de gestión de residuos sólidos hospitalarios del centro de salud CLAS ciudad nueva -Tacna, tuvo una investigación descriptiva de tipo transversal el diseño aplicado. Concluyó, el sistema de gestión de los residuos sólidos hospitalarios del centro de salud CLAD ciudad nueva, no marcha adecuadamente, ya que el nivel de conocimientos sobre el manejo de los residuos sólidos hospitalarios, se vio reflejado en la práctica que en algunas áreas desconocen sobre la segregación de los residuos que se generan, siendo la elaboración de un plan de manejo de los residuos sólidos hospitalarios y las capacitaciones en todos los niveles jerárquicos.

Por otro lado, Santos (2016) argumentó la tesis con el objetivo de realizar un plan de gestión ambiental de residuos sólidos hospitalarios del centro de salud Zorritos, Tumbes

2015, para combatir con las infecciones y la contaminación ambiental, manifestaron en el estudio de investigación un enfoque cuantitativo. Concluyó que el centro de salud de Zorritos de la Provincia de Tumbes, evidencia mejora en el manejo de los residuos sólidos hospitalarios con el plan de gestión ambiental, cuyos avances están relacionados directamente con la capacitación al personal, mejora de registro, entre otros.

En tal sentido, Lecca (2016) manifestó en la tesis del Sistema de gestión de los residuos sólidos hospitalarios y su relación con la salud de los trabajadores del Policlínico de San Luis, de la Universidad San Pedro de Ancash, tuvo el objetivo determinar la relación entre el nivel de cumplimiento del sistema de gestión de residuos sólidos hospitalarios con el riesgo de adquirir infecciones cruzadas en trabajadores del policlínico San Luis, de la universidad San Pedro Ancash, además empleó un estudio de diseño transeccional descriptivo correlacional, también implemento un lista de chequeo para conocer los aspectos técnicos y administrativos del manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

De tal manera, Inga y Sumari (2018) formularon la tesis de investigación manejo de los residuos sólidos biocontaminados y las prácticas salubres en el hospital de apoyo de san Miguel, 2018, tuvo como objetivo establecer la relación entre el manejo de los residuos sólidos hospitalarios y las prácticas salubres, tuvo un enfoque cuantitativo de diseño no experimental, tipo aplicada, concluyó que existe una relación significativa positiva del manejo de los residuos sólidos hospitalarios, por ende, mientras que la práctica se realicen de manera salubre va generar una mejora en la institución hospital de san Miguel.

El manejo de los residuos sólidos Hospitalarios fue definida como procedimientos y funciones para brindar una buena atención a los pobladores y desarrollar las investigaciones de salud en todos los establecimientos como: hospitales, clínicas, postas médicas, y todo los laboratorios y consultorios clínicos, entre otros, es por ello, que el Ministerio del Ambiente MINAM (2016) señaló que algunos peruanos no cuentan con los conocimientos de los residuos sólidos o desechos hospitalarios, sabemos que es la basura que ya han sido usados por pacientes enfermos que son infecciosos y contaminantes para la salud y que con eso conllevaría a las personas a contraer las enfermedades.

Además, definimos que los residuos sólidos hospitalarios se clasifican por diferentes categorías, en todos los establecimientos del sector salud donde esencialmente existe el riesgo asociado de los desechos hospitalarios que perjudican a la salud humana y el medio ambiente, es por ello, que se presentan disposiciones en los establecimientos del hospital por el Ministerio de Salud. Según señaló (Normas Técnicas de Manejo de los Residuos

Sólidos Hospitalarios, 2019) Cada material que ha sido utilizado dentro del establecimiento de salud tendría que ser rechazado porque ya fueron usados, por ende, estos ya son residuos infectados con altos riesgo de contraer cualquier tipo de enfermedad. A continuación, estos Residuos Sólidos hospitalarios se clasifican en tres categorías: Clase A: Residuo Biocontaminado, Clase B: Residuo Especial, Clase C: Residuo Común.

Se presenta en primer lugar las Clase A Biocontaminado.- Son Todos los productos contaminados y que han sido utilizados por los pacientes como líquidos orgánicos, secreciones y también son considerados los restos de alimentos.

Por otro lado, la Norma Técnica de salud (2019), señaló que los residuos sólidos en las agencias de salud bio-contaminados son producidos el mal manejo de los procedimientos de la atención y en todo el hospital de los establecimientos de la salud que están contaminados con virus e infecciones múltiples y que son potencialmente riesgoso para la salud pública. Se sub-clasifican en los siguientes tipos: Tipo A 1 Atención al Paciente estos residuos lo conforman las segregaciones, expulsiones, y también los fluidos biológicos, todo esto son lo que proviene de los mismos pacientes. Seguido, del Tipo A 2 Biológico: En este tipo los residuos que lo conforman son proveniente de los sembríos contaminados de las chacras, huertas, mixtura y sembríos contaminantes que llegan de los mismos laboratorios o habitación de las vacunas que se utilizan o como los filtros de gases de aspiradoras y todos los materiales contaminados o sean agentes infecciosos del hospital continuo del Tipo A 3 Bolsas que contienen toda la sangre de los pacientes en este tipo los residuos lo conforman son las bolsas llenas de sangre de los pacientes cuenta con una determinada fecha de vencimiento como el suero y muestras para análisis de sangre, entre otras. Seguidamente del Tipo A 4 residuos Patológicos o llamados Ana-tomos en este tipo lo conforman las células orgánicos anatómicos como los bebes y fetos muertos, y residuos sólidos contaminados como los fluidos de una operación, de una necropsia u autopsia que se haya realizado, y por último el Tipo A 5 elementos que contienen punza que cortan son punzo cortantes ya que fueron usados por los pacientes o personas infectadas con cualquier virus contaminado en este tipo incluyen todas los punzo que contengan una agujas, jeringas, bisturí, y otros objetos como los vidrios rotos. En segundo lugar se presenta la Clase B 1 residuos particulares o llamados especiales son todos los residuos producidos en centro de salud con ciertas formas de peligro que son químicas de alto peligro como los ácidos, productos inflamables, demasiados tóxicos, explosivos y erosivos. Como los Tipo B 1 residuos químicos recipientes totalmente infectado por estas sustancias, inflamables,

explosivo entre otras, también se encuentran los llamados geno-tóxicos tales como los quimioterapias, productos químicos que no se utilizan, los pesticidas, ácidos crómicos, estos se utilizan generalmente para limpiar todos los vidrios de los laboratorios, como el contenido del mercurio de un termómetro, los lubricantes que contienen aceites, las pilas también que contienen ácidos, seguida del Tipo B 2 residuos de las farmacias o llamados farmacológicos conformado por todos los medicamentos que vencieron que se encuentra en estado de contaminación, desactualizados, estos son derivados de las prácticas de las investigaciones realizadas, entre otros. Continuando el Tipo B 3 residuos radioactivos como bien dicen materiales radioactivos o infectados que generalmente provienen de los salas de química y biológicas donde se realizan todos los análisis clínicos de los pacientes y también con el servicio de la medicina nuclear, estos generalmente son sólidos o pueden ser materiales contaminados fluidos (todo objeto punzo cortante, papeles, heces, entre otros).

Asimismo, IAEA (1993) contribuyó que para buena gestión de los residuos sólidos radioactivos, existen una norma de seguridad para la protección contra la radiológica especializado, cuentan con guías para clasificar a los residuos sólidos radiactivos como según sus propiedades, físicas y radiológicas, las normas que presentan tienen un enfoque de la gestión adecuada y la elección de reposición de los residuos en su disposición final. Y por último la Clase C residuos habituales o llamados Comunes residuos que lo encontramos en las demás categorías anteriores podrían decir que sin los residuos domésticos, si bien es cierto se incluyen por residuos generados en las áreas administrativas u otros, como por ejemplo papel, cartón, plástico, también se encuentran los que llegan desde donde se limpian los jardines, patios, áreas públicas y sobrantes de comida y en general todo los materiales que son de las clases A y B, se presenta ejemplos como Tipo C todo referente a lo administrativos como productos no contaminados el papel, cartón, cajas entre otras, el Tipo C 2 materiales como vidrios, maderas, plásticos, entre otros. Y para concluir el Tipo C3 sobrantes de comidas, residuos de los jardines, patios entre otros.

A su vez, Abarca y Rivera (2002) manifiesta que en algunos hospitales según estadísticas presentadas, las infecciones cada vez son más continua por el mal manejo de los desechos hospitalarios, por otro lado, sostiene que otros hospitales cuentan con mejor infraestructura y equipos de última generación, que no son utilizadas como se debería, ya que, personal no está capacitado.

Asimismo, Pon (2019) argumentó que el mal manejo de los residuos sólidos, no solo implica enfermedad en la salud pública y el medio ambiente sino también en la economía,

es por ello que se realiza el desarrollo sostenible y gestión de residuos sólidos a nivel mundial con los objetivos de mejorar progresivamente y reducir a un futuro el impacto ambiental negativo en la economía de las ciudades y reducir los desechos mediante la prevención, reducción y reciclaje de los desechos que se manifiestan en toda parte del mundo.

Por otro lado, definimos que al “hablar del manejo de los residuos sólidos en general hay que definirla como la forma que nos deshacemos de lo que no sirve o necesitamos ese es la gran diferencia, a su vez, generar basura o residuos sólidos, es la combinación de los desperdicios que provocan infecciones y pérdida de recursos naturales.”(Loeffler, 2012, p.11).

Si bien es cierto, algunos de los peruanos tienen conocimientos muy vagos en la definición de los residuos sólidos o desechos, sabemos que es la basura que todos lo producimos y que son contaminantes y dañinos para nuestra salud y que con eso conllevaría a las peores enfermedades si estamos en contacto.

En tal sentido, Mora (2010) definió que los residuos sólidos pueden reaprovecharse si lo separamos. Por lo tanto, si lo separamos ayudaremos a disminuir el total de los residuos sólidos que siempre están en los botaderos o tiraderos y también se disminuirá el costo de la recolección externa y la disposición final de estos residuos sólidos y por ende, permite a disminuir la contaminación del medio ambiente.

En consecuencia, de todo lo que se viene observando es un alto riesgo de contraer enfermedades para los niños de la zona ya que ellos son los que juegan por los parques, pasean por las calles se bañan en los ríos, y también para los adultos mayores ya que ellos son los más propensos, entonces las autoridades del distrito tendría que buscar las soluciones para erradicar este problema que aqueja a toda población Chepenana.

Sin embargo, Sáez y Urdaneta (2014) publicaron que la salud y el ambiente están relacionado ya que, existe una estrecha relación en la afectación en la salud humana y el medio ambiente, presentan tres situaciones diferentes como el transmitir las infecciones parasitarias y bacterianas, el segundo el riesgo de una lesión e infección causado por objetos punzocortantes y el tercero es la contaminación ese humo que se dispersa cuando queman la basura en sitios cercanos donde viven pobladores.

A su vez, Founier (2002) manifestó que las municipales tienen varias posibilidades de eliminarlo: como eliminar los desechos sólidos este proceso es muy costosa y hace que afecte a la economía de la ciudad, en esta parte es necesario ubicarle en diferentes plantas de tratamientos para reciclar gran parte de estos residuos y el restos convertirlos en abonos

de residuos biológicos. Claro está que sería una alternativa de mejorar en la ecológica, pero a la vez si será muy costosa.

Del mismo modo Fernández y Rodríguez (2019) publicaron en su artículo científico que todos los pobladores de la ciudad deberán de tomar conciencia en prevenir la contaminación del medio ambiente, en las empresas metalúrgicas y en todos los centros de salud que perjudican al bienestar de los pobladores es por ello, que implica la valoración, prevención de los recursos del medio ambiente, además, plantea que el tema en si es sumamente importante y deberá de ser atendido y resuelto a la brevedad posible y tomar medidas sobre la problemática que le aqueja así como afecta a todo el mundo.

Por lo tanto, la municipalidad tiene la obligación de brindar el servicio de recolección de los residuos en un transporte adecuado y que llegue a su disposición final con total seguridad y que los pobladores no se sienta afectados, sino al contrario que cuenten con una buena salud pública y que mantengan las ciudades libres y limpias. Ya que existe una gran ausencia conocimiento y de espacios en donde colocar, pues una parte de los desechos que quedan en las calles. Además la otra parte llega a su destino final como es la recolección externa y la disposición final. Cabe mencionar, que estas definiciones sobre los residuos sólidos siempre estarán expuesto a todas las familias peruanas entonces, para reducir el impacto ambiental para esos residuos sólidos y peligrosos deben tratarse con responsabilidad porque perjudican a la salud pública de los pobladores y al medio ambiente. Estos residuos sólidos se clasifican en lo siguiente:

Al respecto Franco (2005) y el Ministerio de Salud (2018), manifestaron que los desechos pueden clasificarse de la siguiente manera:

En primer lugar Según su peligrosidad se subdividen en desechos inactivos es decir, residuos que no sufren ninguna clase de transformación, ya sean de todas las categorías como las químicas y orgánicas. Estas se conocen como los productos insolubles, que no reanudan los productos físicos ni químicos que son productos que pueden descomponerse, estos no afectan de forma negativa cuando entran en relación en el ámbito del medio del ambiente contaminado en dañar a la salud pública de las personas como por ejemplo, los residuos de las construcciones. Seguidamente los residuos de alta peligrosidad que por sus composiciones supones un alto riesgo para la vida humana, los residuos que se encuentran en una guía de los residuos sólidos peligrosos aprobados en un decreto de la año 1997, del año 20 de Junio, asimismo, todos los envases que hayan sido utilizados como por ejemplos algunos residuos alto de peligrosidad son como los aceites, productos que se disuelve

peligrosos. Así como por ejemplo, los desechos son peligrosos como los plásticos, los cartones, papeles, el metal siempre y cuando no se encuentren infectados por sustancias peligrosas. Asimismo, de estos grupos, algunos de ellos reúnen ciertas cualidades fuera de lo común por su naturaleza gestión etc., son los llamados residuos urbanos.

Asimismo, Vargas y Romero (2006) argumentaron que existe en la actualidad muy poca información acerca de los desechos sólidos peligrosos, se debe de considerar un tema de gran importancia en brindar soluciones antes el problema, para todos los países del mundo y así hacer un llamado a la comunidad de concientizar y de implementar el desarrollo sostenible para la salud humana y el medio ambiente.

En segundo lugar se subdividen según su origen residuos domésticos son producidos en los hogares esto corresponde a todas actividades que se realizan dentro del hogar por otro lado, también los residuos son producidos en el rubro de la industria. Asimismo, son considerados los residuos que son producidos en los hogares como todos los aparatos electrónicos y eléctricos, ropas, pilas, utensilios y pertenencias así como todos los desechos que provienen de la construcción de las obras. Seguida de los residuos comerciales residuos producidos para actividad que se brinda dentro de comercio de un mercado o en un país, actividad donde se compran y venden al por mayor y al menor, servicios de modificaciones en todas las oficinas y dentro de los mercados, seguidamente tenemos a los residuos industriales residuos que resultan de todos el desarrollo de la transformaciones de los productos como los de consumo, limpieza o de mantenimiento producidos por la función industrial. Por otro lado tenemos, a los desechos biodegradables que se producen en el jardín, patio de las viviendas parques de están a la vuelta de la casas y también los sobrantes de comida que provienen de la cocina de los hogares, restaurantes y todo tiendas de ventas, así también los desechos comparable que provienen de los árboles , plantas de alimentos, seguidamente tenemos a los residuos sanitarios son residuos producidos en los establecimientos de salud como la promoción de la salud humana y el buen servicio de atender en forma sana, en la investigación biomédica y sanitaria o como en una veterinaria, seguido tenemos a los residuos mineros aquellos producidos de las actividades que de la geología incluyendo todos sus recursos, así como los productos estériles de la mina, incluso la tierra vegetal entre otras , además contamos con los residuos radioactivo residuos que contienen químicos radioactivos que no tienen una finalidad ni práctica. Y por último contamos con los Sub-productos de los que no están apto para consumirlos, es decir, como partes de animales muertos o vivos, todos los productos que provienen de los animales, es

decir, se produce del ganado, en las empresas que transforman los alimentos para un comercio todos esto tiene que ser de origen animal, y por otro lado, también en los hogares se presentan con el fin comercial que no pertenecen a la cadena humana alimentaria.

En tercer y último lugar el autor presenta según su composición residuos orgánico que son todos los desechos de origen biológico es decir animal que una vez estuvo vivo o que perteneció a un parte de él mismo, como por ejemplos las plantas sus hojas ,sus ramas las, además, tenemos a los residuos inorgánicos desechos que no tienen origen biológica, de empresas industriales o de algún procedimiento artificial que se haya realizado por ejemplos el plástico, las telas , etc., seguidamente de la mezcla de residuo se refiere a los residuos mezclados resultado de la combinación de materias orgánico e inorgánico, y finalmente los Residuos Peligrosos se refiere a todos los residuos que contienen desechos orgánicos e inorgánicos, que tienen un alto grado de peligrosidad.

Cabe mencionar, que estas definiciones sobres los desechos siempre estarán expuestos a las familias de la población entonces, para reducir el impacto ambiental para esos residuos sólidos y peligrosos deben de tratarse con toda responsabilidad más aún si se tratase de los residuos sólidos hospitalarios porque perjudican a la salud y al medio ambiente.

Asimismo, Ovalle (2017) conceptualizó, que los residuos peligrosos generalmente se producen en la minería petrolera todo lo que generan tiene un impacto negativo en medio ambiente y también para la salud pública, implica gran contaminación por los hidrocarburos y que existe gran contaminación por los desechos hospitalarios es un gran desafío en reducir este impacto que genera un gran problema ante la sociedad y el mundo.

A su vez, Vilela (2019) definió el riesgo de accidentes, como un efecto que perjudica a la salud de la persona humana, el medio ambiente, desde la salud pública el riesgo que se asocia con un contaminante ambiental de alto riesgo depende de cada tipo de peligro que se presente los y que están expuestas, también cabe señalar que los riesgos más altos suele suceder en los establecimientos de salud pública y privada según información detallada.

Por otro lado, Karliner y Guenther (2011) argumentaron que la OMS diseño y publicó una lista de series de valores básicos sobre la gestión de los residuos sólidos hospitalarios y la atención médica, los centros de salud tienen la obligación de mantener de forma adecuada y sostenerla los procesos del manejo de los residuos, todos los gobiernos mundiales tienen que enfrentar los problemas de los residuos médicos , además se implementó el desarrollo de un marco legal a nivel mundial para la protección de la salud de los humanos y del medio

ambiente. Al realizar la evaluación la OMS descubrió que en la actualidad existe escasez de un financiamiento y de una pésima implementación hacia estos centros de salud.

Por otro lado, también definimos en teorías relacionadas con el Manejo de los Residuos Sólidos como la Teoría Moderna Pro-Ambiental- Teoría de la Conducta planificada esta teoría de Duran y Sabucedo (2009) consiste que en actualidad se encuentra en una situación de problema ambiental y del desarrollo, la mejor manera es buscar alternativas de solucionar los problemas que aquejan a la salud pública y del medio ambiente, es decir, que hace referencia a algo que se necesita y de enfrentar todas las críticas y demandas que los pobladores porque solo ellos desean obtener una ciudad limpia y segura con disciplina y conocimientos de solucionar los problemas que se ocasionan de la mala gestión de los recursos que la misma vida regala. Además, esta teoría llamada la conducta Planificada de acuerdo con esto, es necesario que el comportamiento sea rápido y eficiente en la forma conductual de las personas, a su vez, están definidos por tres variantes: como la actitud hacia la conducta, la norma subjetiva y el control percibido para la ejecución de la conducta. Estas tres variantes se sustentan, en como crear el comportamiento de la normas y de control establecidas. Sin embargo, los autores, presentan opciones que las personas se limiten en tener un comportamiento definido.

Asimismo, las teorías Relacionadas Salud Pública en la teoría de la Sistematización de Conocimientos, Según Álvaro, (2006) señaló que la a teoría de la Salud Pública busca brindar alternativas antes los dilemas que se presentan en una disciplina en los establecimientos de salud como tal, se deben enfocar los problemas relacionados con la vida, la salud y la manera de velar por la población en salud pública , asimismo, las relaciones interpersonales, o las relaciones del procedimiento de una buena atención sanitaria se debe de involucrarse al diagnóstico de todas las participaciones. Si bien es cierto, esto ocurre en el ambiente de la salud que sin duda sobre todas las personas y sus enfermedades que les aqueja, es decir que la salud pública debe enfocarse en todas las personas, pacientes y al público en general de la salud esto no significa que sea un tema de forma particular, ni problemas políticos, sino que es un tipo de investigación y de análisis sobre todos los pobladores de la ciudad.

Por otro lado, OMS (1980) atribuyó que la salud humana es prioridad de todos los países internacionales, se debería de concientizar a toda la población referente a la buena salud humana y al manejo de los todos los residuos sólidos en general, para alcanzar un nivel de salud aceptable para todas las personas del mundo.

De tal modo, Graziani (2018) definió que el problema que existe en los centros de salud se debe al escasez financiero, humano, tecnológicos son dificultades frecuentes para el buen manejo de los residuos médicos y la buena implementación de herramientas tecnológicas. Es por ello, que se requiere de todos las personas a contribuir con una ciudad limpia y sostenible para la salud pública y al medio ambiente.

En tal sentido, Burns y Nicholson (2009) argumentaron que la palabra sostenible hace referencia al equilibrio que existe en el ámbito financiero, factores sociales y ambientales situación en la que se vive en la actualidad, para el sistema de salud se debe de incluir un objetivo y una visión para mejorar o cambiar el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en todos los centros de salud.

Asimismo, la teoría de La Disciplina Científica de la Salud Pública fue considerada por Ramis y Sotolongo (2008) esta teoría se basó en la Salud Pública, que es considerada por la higiene de la población se define como disciplina científica, esta teoría viene en el siglo XX, con el fin de prestar y favorecer las atenciones de la salud en toda la población por supuesto de una manera segura, que se planifique y se organice en el momento de enfrentar a todo los virus infecciosos o a la dispersión de estos que es desfavorables para la salud humana es decir, contar con la capacidades y habilidades de resolver inmediatamente los dilemas de la salud de las personas y siempre debe ser guiados a prevenir contra dichos enfermedades.

En tal sentido Quicaña y Rodríguez (2019) publicaron el artículo científico, que ya hace cuatro años se implementó el sistema de fiscalización ambiental, es decir, es supervisora todas las empresa creada por el ministerio del ambiente que la finalidad es de sancionar a quienes no cumplan el buen manejo de los residuos sólidos, es por ello, que existe una preocupación continua de personas involucradas que creen que el estado debería de actuar de inmediato con fin de que los ciudadanos cuenten con un ambiente saludable.

De tal manera, Maniero y Risso (2016) definieron, que en los establecimientos de salud producen grandes cantidades de desechos sólidos que son considerados como los desechos domésticos y los otros como residuos peligrosos, es por ello, que se debe de elaborar, implementar programas que beneficien al usuario con el fin de proteger y prevenir de todas las enfermedades infecciones

Por otro lado, definimos los periodos del manejo de los residuos sólidos hospitalarios, según señala la Norma técnica del manejo de residuos sólidos hospitalarios (2019) expresa que los residuos sólidos hospitalarios tiene que pasar por varios procesos o

periodos para asegurar el fin del bienestar de la salud de la población estableciendo una buena gestión ambiental, se inicia con la primer periodo el acondicionamiento, seguido de la segregación que este periodo es el más importante porque se muestra la participación de todos los trabajadores del centro de salud, los periodos del manejo de residuos sólidos hospitalarios:

Presenta en primer lugar el acondicionamiento se debe tener en cuenta el ambiente donde se van utilizar todos los recursos como los materiales e insumos que se necesitaran para el inicio del manejo de la gestión de los residuos sólidos por otro lado, también indican que es el mejor ambiente para determinar y descartar criterios a decidir sobre este proceso. Para esta etapa es necesario llegar al resultado final de toda la información de los residuos sólidos hospitalarios, considerando la idea del volumen que se emplea en la producción y que producen cada vez más tipos de servicios de los residuos sólidos hospitalarios en el centro de salud.

Es decir, es arreglar los residuos sólidos hospitalarios en los botaderos necesarios para que estos no causen algún derrame o ruptura en diferentes hechos que sucedan, con la finalidad que vayan en un transporte seguro y sin ningún problema de vaciados de los desechos hospitalarios.

En segundo lugar esta es la parte importante de los periodos la Segregación y Almacenamiento Primario consiste en la separación de los recipientes o botadores que corresponde para implementar una buena gestión, en este periodo se debe de realizar una buena organización y planificación donde coordinan todas las áreas de trabajo para proceder con el fin colocar todos los desechos en el recipiente que corresponda (almacenamiento primario). Asimismo, la eficiencia y la eficacia de este periodo disminuirá los peligros de la salud en las personas y la contaminación del medio ambiente además se facilitará en el recojo del transporte, el modo de reciclar y la manera de tratar los residuos sólidos hospitalarios. Cabe señalar, que todos son participes en este periodo para que se realice una buena segregación de los residuos sólidos hospitalarios, iniciando desde los trabajadores del centro de salud hasta los paciente o público en general.

Por otro lado, en este periodo se realiza la separación de los desechos tal esta como lo clasifica la DIGESA, si esto no se cumpliera de forma correcta y segura puede traer consigo grandes dilemas que ocasionarían contagios, infecciones, con todos los materiales y recursos que se utilizan en el centro de salud.

Asimismo, en este periodo se presenta el Almacenamiento Primario donde señala que el ambiente de salud debe de participar de manera consciente a la hora de colocar en el recipiente que corresponde como los punzo cortantes artículo sumamente peligroso.

En tercer lugar se presenta el almacenamiento Intermedio ,un depósito temporal para estos desechos que se encuentran dentro del hospital es decir, solo por ciertas horas quedaran en el botadero que corresponde seguidamente derivados al almacenamiento intermedio, el tiempo de almacenamiento no puede ser mayor de doce horas. Además, con mucho cuidado los recipientes y las bolsas que se utilicen deberá estar sellados con protectores de seguridad y serán dirigidos a un lugar exclusivamente para estos desechos nadie puede manipular ahí serán separadas y preparados por la personas capacitadas esto generalmente se realizan dos veces al día y se presentan en una sala de operación y UCI (unidades de cuidados intensivos), sin embargo, el lugar de almacenamiento intermedio deberá ser higiénico y seguro y no se debe de permitir derrames de los desechos.

En cuarto lugar se presenta en el Transporte Interno periodo que consiste en resolver la manera de trasladar los residuos en los horarios y rutas establecidas del centro de salud hasta el almacenamiento según sea el caso, considerando el volumen, los tipos de los desechos que serán trasladados.

Si bien es cierto, el vehículo que transporta debe ser estables, higiénicos y silenciosos, de manera adecuada recolectar estos tipos de desechos y no realizar muchos esfuerzos en el transporte al momento que se recogerá estos desechos sólidos hospitalarios.

De tal manera, Ministerio del Ambiente (2007) manifestó que las empresas operadoras de los desechos hospitalarios según la Ley 27314 deberán de tener un tratamiento diferente a los demás desechos municipales desde que inicia con el almacenamiento hasta su disposición final.

Por otro lado, en el quinto lugar el almacenamiento final este periodo cabe precisar, de igual manera se deberá obtener ambientes adecuados para separar los desechos en donde corresponda, en este caso será de manera temporal y serán dirigidos en los depósitos para el tratamiento necesario.

Es decir, es la selección de un ambiente adecuado en todo nivel del hospital, de mantenerlo aseado y desinfectado el ambiente luego de ser evacuado debe dirigirse al relleno que corresponda.

En tal sentido, Giroult (1999) argumentó que para combatir el riesgo de enfermar o contraer una infección, o que se presente un impacto negativo en la salud humana y en el

medio ambiente por motivos de la mala gestión de los desechos sólidos hospitalarios, se deben de alcanzar objetivos o estrategias para reducir los problemas de salud que se presenten, conocer los servicios de salud que muestren métodos confiables para erradicar la acumulación de los desechos hospitalarios es decir, implementar programas que se realicen de una manera efectiva y con el apoyo de todos los involucrados.

Seguido en el sexto lugar el tratamiento de los residuos sólidos hospitalarios, en este periodo consiste en transformar todos los desechos ya sean biológicas, orgánicas y, físicas entre otras, como por ejemplo de un desecho altamente peligroso a uno que no lo sea y ser dirigidos al recipiente necesario, y de ahí ser transportado.

Sin embargo, todo hospital debe realizar programas, guías, manuales, entre otras, para mejorar el tratamiento de los residuos sólidos de acuerdo a varios factores como su magnitud, grado de complejidad, lugar geográfica, entre otras, para cualquier sistema debe de realizarse de forma constante.

Finalmente se presenta la recolección externa y Disposición final, significa recoger los desechos por la empresa que presta los servicios y registrada por DIGESA y autorizada por la municipalidad que le corresponda, desde sus salida del hospital hasta la disposición final.

Asimismo, la disposición de los residuos sólidos hospitalarios producidos tiene que ser dirigidos a los rellenos correspondientes asumiendo las normas legales de la autoridad. Además, los desechos peligrosos hospitalarios no deberán ser dirigidos ni llevados juntos con los otros residuos generales, se debe de enviar un vehículo especializado para este tipo de envío.

Por otro lado, el hospital tiene que darse cuenta que la prestadora de los residuos sólidos hospitalarios cuente con la autorización necesaria de DIGESA para su disposición final.

A su vez, Bustos (2009) publicó que el manejo de los residuos sólidos y la división de estos se basan en el inicio que se producen hasta que es traslado a su almacenamiento de contenedores para ser recogidas, asimismo la división de los desechos es una etapa muy importante, desechos que corresponde a cada espacio hasta ser llevados a su disposición final, para minimizar el riesgo de contaminación es necesario que todos los ciudadanos realicen una gestión mediante la reutilización, reusar, reciclar entre otras, todo debe de ser una prioridad para la comunidad mundial.

En tal sentido, Hormigos (2014) definió que la gestión de los residuos sólidos es un conjunto de desechos que van en dirección a un destino final adecuado, existen dos tipos de gestión en primer lugar tenemos la gestión externa que hace referencia a las operaciones que se realiza como el transporte para trasladar los residuos, el tratamiento y la eliminación de los desechos, en cambio la gestión interna hace referencia a las operaciones como la manipulación, envasado, etiquetados y el traslado al almacenamiento en el centro de salud.

Asimismo, la Norma técnica (2018) argumentó en reducir el riesgo de contaminación sanitarios, laborales y medio- ambientales, para asegurar su bienestar en la salud pública de cada paciente y familiares que sean participe de los centros de salud, esta norma es una medida de crear parámetros en los periodos del manejo de los residuos sólidos hospitalarios para obtener un ambiente saludable para todos.

En tal sentido, Prado (2018) señaló que el mal manejo de los residuos sólidos hospitalarios se manifiestan con diferentes impactos ambientales negativos que perjudican al centro de salud que se muestran en los periodos como el almacenamiento, segregación, transporte, tratamiento, recolección y disposición final, es decir todo afecta a la salud pública y al medio ambiente, por lo tanto los centros de salud tienen la obligación de evitar que este problema se generalice y como consecuencia se manifiesten por enfermedades y dañen a la población.

Por otro lado, Ministerio del Ambiente (2000) manifestó que el manejo de los residuos sólidos es actualmente una prioridad para este organismo ya que, dirige a formular programas del buen manejo integral de los desechos hospitalarios con la finalidad de prevenir los impactos negativos ya sea, ambiental y sanitario. Además, el Plan que se desarrolle por (PLANASA) Plan Nacional de Salud Ambiental está orientado a minimizar los riesgos que se presente en la salud pública de la sociedad.

Asimismo, Banco Mundial ESSA (2019) argumentó que en la etapa operativa del riesgo ambiental se presentan ciertos impactos involucrados a los desechos médicos y ligados a otros desechos sólidos generales en los centros de salud como es en la segregación, almacenamiento temporal, transporte tratamiento y disposición final, desechos hospitalarios así como los residuos sólidos peligrosos , sino se gestiona bien los desechos hospitalarios, se asume una gran amenaza para la salud humana y el medio ambiente , es por ello que los centros de salud se tiene que enfrentar los riesgos ambientales que se presenten, es decir con un buen sistema de gestión y programas de mejoramiento en los residuos sólidos hospitalarios.

Por otro lado, Universidad Complutense de Madrid (2016), manifestó que la comunidad y los trabajadores del hospital son los únicos responsables del problema que existe en los centros de salud, se pretende minimizar el riesgo de contraer enfermedades, ya sea por cualquier tipo de los residuos médicos, es por ello, que se debe de implementar y desarrollar un buen manejo de los residuos hospitalarios para evitar accidentes que pueden ser perjudicial para la salud humana.

La presente investigación tiene como justificación el interés de brindar un aspecto teórico un antecedente para las siguientes investigaciones o para aquellos profesionales que están interesados en conocer más sobre la importancia de la gestión de los residuos sólidos hospitalarios en diferentes hospitales públicos.

La importancia económica de este problema de los residuos sólidos hospitalarios en las ciudades del país es cada día más notorio, donde la acumulación de estos desechos es mayor, esto sucede por la mala gestión de la autoridad de cada hospital pública como el Minsa de Chepén y no olvidar la falta de concientización de los pacientes que deben de actuar de forma correcta la falta de conciencia sobre el riesgo de los desechos médicos y del mal manejo seguro de los administradores de los hospitales, y la mayoría de las personas que no diferencian entre la eliminación de residuos domésticos y sólidos han contribuido un daño ambiental generando un problema en la salud pública. Se ha realizado un diagnóstico base en la ciudad de Chepén- La Libertad para evaluar y determinar la necesidad de mejorar el manejo de los residuos sólidos hospitalarios. Es de gran importancia la presente investigación pues alcanza una propuesta de mejora de la gestión de residuos sólidos hospitalarios y de esta forma se pueda mejorar y prevenir enfermedades en las familias de Chepén. Por otro lado, el incremento que se manifiesta en el volumen de residuos sólidos hospitalarios es cada vez más constante.

Finalmente el estudio ofrece un aporte en el tema social ya que ayuda mejorar en la prevención de las enfermedades y el buen manejo de la gestión de los residuos sólidos, Además de lo anterior es sumamente importante que cada integrante que labora en el hospital tenga conocimiento cómo se debe gestionar y tener información acerca de los residuos sólidos hospitalarios y que impacto generaría con la salud pública en las familias. Por otro lado, es necesario conocer cómo perciben los trabajadores del hospital los procesos y actividades, ya que, es por medio de este que se pueden tomar determinaciones de mejoras en las actividades como el reciclaje y que perfeccionen esta gestión del manejo de los residuos hospitalarios. Por ende, si funciona correctamente estos factores contarán con unas

fuentes de mejoras en el Hospital de Minsa de Chepén, por ende los áreas de saneamientos ambientales de todos los establecimientos de salud deben de crear y aplicar guías o manuales de las funciones que tienen que cumplir el hospital como por ejemplo procedimientos , programas , los materiales y equipos que se necesita para el buen manejo de los residuos hospitalarios, además , implementar programas del acondicionamiento, segregación y almacenamiento primario, transporte interno, almacenamiento intermedio, almacenamiento final ,tratamiento de los residuos sólidos, recolección externa, de los desechos en un surtidor de producción para el conocimiento de los pacientes, trabajadores del hospital y público en general.

Por lo expuesto, se formula el problema general, en el manejo de los residuos sólidos, por la norma de la gestión de residuos sólidos hospitalarios (2019), presenta el acondicionamiento, segregación y almacenamiento primario, almacenamiento intermedio, transporte interno, almacenamiento final, tratamiento de los residuos sólidos y la recolección externa, que existe la necesidad en toda la ciudad de Chepén, es por ello, que planteamos como problema general a la interrogante ¿Cómo es el manejo de los residuos sólidos en el hospital Minsa- Chepén, 2019? , para contamos con siete problemas específicos siendo el primer lugar a) ¿Cómo es el manejo del acondicionamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- chepén, 2019? , el segundo lugar b) ¿Cómo es el manejo de la segregación y almacenamiento primario de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepén, 2019?, seguido c) ¿Cómo es el manejo del almacenamiento intermedio de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019?, el cuarto lugar d) ¿Cómo es el manejo del transporte interno de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019?, seguido e) ¿Cómo es el manejo del almacenamiento final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019?, y el sexto lugar f) ¿Cómo es el manejo del tratamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019? Y por último g) ¿Cómo es el manejo de la recolección externa y la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019?, la presente investigación se realiza con el fin de conocer el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019 , es por ello que con esto se conocerá la coyuntura de la problemática , logrando presentar alternativas de soluciones o mejoras en todas las áreas del Minsa sector salud y que se contribuya a la ejecución de dichas alternativas de soluciones en el manejos de los residuos sólidos

hospitalarios, de tal manera satisfagan y beneficien los pacientes y al público en general , más aun a los chepenanos,

Se tiene como objetivo general , explicar el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019, continuo de los objetivos específicos de a) explicar el manejo del acondicionamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- chepén, 2019, siendo el segundo objetivo específico b) explicar el manejo de la segregación y almacenamiento primario de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepén, 2019, seguido del tercer objetivo c) explicar el manejo del almacenamiento intermedio de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepén, 2019, seguidamente de cuarto objetivo d) explicar el manejo del transporte interno de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019, continuo del quinto objetivo e) explicar el manejo del almacenamiento final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019, seguido del sexto f) explicar el manejo del tratamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019 y finalmente g) explicar el manejo de la recolección externa y la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019.

## **II.- Método**

### **2.1 Tipo y diseño de Investigación**

#### **Tipo de Estudio**

La investigación en estudio consiste en un enfoque cualitativo, porque consiste en presentar especificaciones minuciosas de las circunstancias o situaciones, comunicaciones, conductas, en los individuos en una situación que se observa, además se integran en participar sobre sus creencias entre otros pensamientos y reflexiones que expresan. (Alva, et al, 2006).

A su vez, por lo general este tipo de estudio comprende que un individuo se encuentra en una situación, donde se pretende profundizar todos los aspectos, fenómenos, experiencias de un del análisis cualitativo es indagar si el concepto está bien estructurada y no alterada. (Ruiz, 2003).

Por otro lado, el enfoque cualitativo estudia la realidad en su ambiente natural, tal cual sucede, y es por ello, que interpreta la información sobres hechos, fenómenos, que signifique un sentido en los individuos, es decir, significa el uso y recogida de variedades de recursos como son las, entrevista, experiencia personal, observaciones, imágenes, sonidos, rutinas y situaciones problemáticas. (Rodríguez, et al, 1999).

El diseño fue un estudio de caso simple porque trata de un solo caso a estudiar, y es evaluativo porque evalúa la norma de la investigación, es de forma holística, natural donde se presentan cuestiones que merecen estudios propios del investigador para destacar las diferencias sutiles, las consecuencias de los acontecimientos en su contexto y las situaciones personales. (Stake, 1999).

## **2.2 Escenario de estudio**

El escenario de estudio corresponde al hospital de apoyo Minsa- Chepen, en el departamento de La Libertad, donde trabajan todo el personal administrativo, enfermeros, doctores, técnicos, mantenimiento entre otros, lugar donde también se percibe a todos los pacientes.

El hospital de apoyo Minsa- Chepen departamento La Libertad, es reconocido como el ambiente principal donde todos los pobladores se atienden y dejan en manos de los profesionales su salud y sus vidas, por ende, este ente tiene la prioridad de atender de la mejor manera.

## **2.3 Participantes**

En la presente investigación fueron los profesionales de salud que laboran en el hospital de apoyo Minsa- Chepen, que se sometieron al estudio y que trabajan uno de ellos en el área de dirección general y el siguiente en el área de sala de emergencia ya que ellos, están profundizados con este tema del manejo de los residuos sólidos hospitalarios del hospital de apoyo Minsa- Chepen.

S1.- Director General

Funciones:

Si bien es cierto, el rol que cumple el Director médico es el principal por es la autoridad máxima del hospital y responsable de todo lo que sucediese:

- Brindar hacia la organización y el entorno social tiene el derecho de velar por un buen nombre de la organización donde la conducta de todos los profesionales cumplan con la visión y la misión y más aun con los valores.
- Promover con la buena calidad y servicio asistencial de los profesionales médicos.
- Velar hacia los profesionales el estricto cumplimiento y los deberes éticos importantes que todo profesional se encuentre facultativo para emplear en el hospital, Sin embargo, también es garante del respeto de los derechos éticos y tienen que hacer prevalecer dichos deberes que se cumplan, por último el director médico debe de

tener conocimiento que todo profesional o trabajadores del hospital merecen es muy aparte del nivel jerárquico que este se encuentre.

- -Tratar y de garantizar la mejor asistencia médica de calidad, con seguridad, y de respeto que el paciente y su familia requieren, por otro lado, debe de velar con la buena coordinación de todos los niveles asistenciales del hospital bajo la base que la organización sanitaria se encuentra al servicio de todas las personas enfermas.

#### S2.- Jefe de Enfermeras

Funciones:

- Brindar la mejor atención especializada a los pacientes.
- Promover el comportamiento saludable dentro y fuera del establecimiento de salud.
- Intervienen inmediatamente ante una emergencia que se presente.
- Informan adecuadamente a los pacientes sobre los servicios que prestan en el hospital ya sean como las campañas, etc.

#### S3.- Jefe de Mantenimiento

Funciones:

- Coordina las actividades operativas de un buen mantenimiento correcto y preventivo.
- Responsable de todos los técnicos en operación dentro del hospital.
- Optimiza todos los recursos, de los equipos médicos de salas de operaciones hasta de los administrativos, entre otras.
- Supervisa todos los trabajos por los técnicos que realizan en el hospital.

#### S 4.- Asistente de Logística

Funciones:

- Representa al hospital con los procesos logísticos.
- Supervisa y controla, la programación, almacén, patrimonio, entre otras.
- Coordina los diversos departamentos orgánicos del hospital.
- Abastecimiento de bienes y servicios.

### **2.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

La técnica que se empleó para la presente investigación fue la entrevista estructurada ya que permite obtener información, más profunda y detallada sobre lo analizado, por ende se adapta al contexto y a las características de lo entrevistado, es muy valiosa en tema de en el campo de la investigación (Díaz et al, 2013).

El instrumento que se aplicó una guía de entrevista si bien es cierto con los objetivos alineados se explicó en la investigación.

La entrevista que se representa es una excelente técnica de información de datos ya que contienen preguntas específicas, se clasifican por categorías y subcategorías con lo que planteo una que vinculo a la teoría que se analizó. (Hernández *et al*, 2014).

A su vez, la entrevista en profundidad es una técnica para obtener información sobre el individuo que transmita al entrevistador su opinión personal de la situación, circunstancias que comprende una dedicación y concentración del meollo del tema, se actuaría de una forma dramática para que haya cierto grado familiaridad y la entrevista sea más llevadera y justificada. (Ruiz, 2003).

## **2.5 Procedimiento**

El procedimiento para recopilar la información de los datos fue de la siguiente manera:

Antes de iniciar, con los resultados de investigación se explicó a los participantes cual era el motivo de la investigación, cuáles eran sus objetivos que se espera en los resultados de la presente investigación.

Seguidamente, se pasó a recoger la información de modo verbal mediante una entrevista, con varias preguntas con el fin de recabar información sobre el manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

Seguido, se pasó a realizar la entrevista a cada uno de los participantes en horarios diferentes dependiendo de la disponibilidad de tiempo de cada uno.

## **Las Categorías**

### **Categoría de los residuos sólidos hospitalarios**

El manejo de los residuos sólidos, es la conceptualización del acondicionamiento, segregación y almacenamiento primario, almacenamiento intermedio, transporte interno, almacenamiento final, tratamiento de los residuos sólidos y la recolección externa. (Norma técnica de manejo de residuos sólidos hospitalarios (2019)).

### *Categorías y Subcategorías de la investigación*

Categoría	Sub categorías
Manejo de los residuos solidos Hospitalarios	Acondicionamiento
	Segregación y almacenamiento primario
	Almacenamiento intermedio
	transporte Interno
	Almacenamiento final
	Tratamiento de los residuos sólidos
	Recolección externa

### **2.6 Los métodos de análisis de la información**

El instrumento que se utilizó es la entrevista estructurada, por lo cual se usó una grabadora de voz, y con el apoyo de una compañía para la reproducción de los textos y después interpretando toda la información y llegar a los resultados finales adecuados para conocer como es el manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

**Matriz de categorización apriorística**

Ámbito Temático	Problema de Investigación	Objetivo General	Objetivos específicos	Categoría	Sub categorías	Preguntas	S1	S2	S3	S4	
Gestión Ambiental Y del Territorio	¿Cómo es el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepen, 2019?	Explicar el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepen, 2019	Explicar cómo se realiza el manejo del acondicionamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-chepén, 2019.	El mal manejo de los residuos sólidos hospitalarios	Acondicionamiento	En su opinión: ¿se cumple con las medidas del acondicionamiento en los residuos sólidos Hospitalarios según las normas?	X		X		
			Explicar el manejo de la segregación y almacenamiento primario de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepén, 2019.		Segregación y almacenamiento primario	Cree usted: ¿se cumple con las medidas internas según las normas técnicas en como participar de manera consciente en colocar sus residuos en los botaderos o recipientes correspondientes?	X	X	X		
			Explicar el manejo del almacenamiento intermedio de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019.		Almacenamiento Intermedio	En su opinión: ¿El hospital cuenta con un almacenamiento intermedio donde se concentre de manera temporal los residuos sólidos hospitalarios?		X	X	X	
			Explicar el manejo del transporte interno de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepen, 2019.		Transporte Interno	En su opinión: ¿con qué frecuencia se realiza el recojo de los residuos sólidos hospitalarios en las áreas del hospital y si cumple con las rutas y horarios establecidos?					

			Explicar el manejo del almacenamiento final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepen, 2019.		Almacenamiento final	En su opinión: ¿Cuenta el hospital con una instalación adecuada para concentrar los residuos sin afectar el medioambiente ni la salud pública?			X	X
			Explicar el manejo del tratamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepen, 2019.		Tratamiento de los residuos solidos	Sabe usted: ¿Cuál es el tratamiento adecuado que se debe emplear en los residuos sólidos hospitalarios según la norma técnica?	X		X	
			Explicar el manejo de la recolección externa y la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepen, 2019.		Recolección Externa Y Disposición final	En su opinión: L a empresa prestadora cuenta con la autorización por el Municipio y el registro sanitario por DIGESA y con la autorización en la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios.	X			X

**Mapeo de Procesos: Manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019.**

Objetivos	Estamento	Instrumento	Análisis	Conclusiones
<p><b>Objetivo 1: Explicar el manejo del acondicionamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- chepén, 2019</b></p>	<p align="center">S1 y S3</p>	<p align="center"><b>GUÍA DE ENTREVISTA</b></p>	<p align="center"><b>MATRIZ DE TRIANGULACIÓN</b></p>	<p>El director general (S1) del hospital Minsa Chepén y el jefe de mantenimiento (S2) coinciden que si se cumple con la medida de acondicionamiento esto para evitar contraer infecciones para la población, además que el personal autorizado en esta etapa si cuenta con el conocimiento en la separación de los desechos sólidos hospitalarios.</p>
<p><b>Objetivo 2: Explicar el manejo de la segregación y almacenamiento primario de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepén, 2019.</b></p>	<p align="center">S1, S2 y S3</p>			<p>El director general del hospital, la jefa de enfermas y el jefe de mantenimiento coinciden que las áreas usuarias cumplen con las medidas internas según la norma técnica en colocar los desechos cada recipiente que corresponda ya que cada área cuenta con ciertos botaderos para depositar estos residuos.</p>
<p><b>Objetivo 3: Explicar el manejo del almacenamiento intermedio de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019</b></p>	<p align="center">S2, S3 y S4</p>			<p>La jefa de enfermas, el jefe de mantenimiento y el asistente de logística coinciden que el hospital de apoyo Minsa cuenta con un almacenamiento intermedio donde los residuos sólidos ingresan solo por horas este almacenamiento es temporal, sin embargo el problema es el personal que no está capacitado para que los residuos sean trasladados o por otro lado, la llegada del transporte especializado demora demasiado.</p>

<p><b>Objetivo 4: Explicar el manejo del transporte interno de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chapén, 2019.</b></p>	<p>S2, S3 y S4</p>	<p><b>GUÍA DE ENTREVISTA</b></p>	<p><b>MATRIZ DE TRIANGULACIÓN</b></p>	<p>La jefa de enfermas, manifiesta que el personal autorizado de llevar los residuos hospitalarios dentro del hospital cumple con los horarios y rutas establecidas en cambio, el jefe de mantenimiento y el asistente de logística coinciden que no se cumplen con este proceso e incluso realizan este proceso cuando hay pacientes o cuando se realizan campañas.</p>
<p><b>Objetivo 5: Explicar el manejo del almacenamiento final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chapén, 2019.</b></p>	<p>S3 y S4</p>			<p>El jefe de mantenimiento manifestó que si existe este lugar para almacenar los residuos, el dilema es que surge circunstancias que a veces no lo cumplen, porque el ambiente no se encuentra limpio y eso hace que no se ejecute este proceso como debe de ser, en cambio el asistente de logística manifiesta que si se cuenta con todos los ambientes para proceder con el buen manejo de los residuos sólidos hospitalarios.</p>
<p><b>Objetivo 6: Explicar el manejo del tratamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chapén, 2019.</b></p>	<p>S1 y S3</p>			<p>El director general y el jefe de mantenimiento no coinciden que los residuos sólidos hospitalarios cuentan con el tratamiento adecuado una vez que son trasladados al ambiente adecuado donde se procesa con las transformaciones, si estos residuos lo requieren. Por otro lado, el jefe de mantenimiento manifiesta que se desconoce el lugar donde se realiza dichos procesos de tratamientos.</p>

<p><b>Objetivo 7: Explicar el manejo de la recolección externa y la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019.</b></p>	<p>S1 y S4</p>	<p><b>GUÍA DE ENTREVISTA</b></p>	<p><b>MATRIZ DE TRIANGULACIÓN</b></p>	<p>El director general y el asistente de logística coinciden que si conocen a la empresa prestadora y que cuentan con todas la autorizaciones de DIGESA y del municipio, además, que los residuos son derivados a su última etapa en la disposición final para ser procesados como corresponde. Por otro lado, es un proveedor del hospital hace algunos años.</p>
---	----------------	----------------------------------	---------------------------------------	--

**Figura 1: Manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019.**

### **III. Resultados**

El presente trabajo de investigación es de caso cualitativa y consta de un enfoque cualitativo, para la recolección de datos se requirió un análisis de evaluación de la información como la entrevista que sirvió para la formulación de las opiniones objetivas.

En cuanto a los resultados de las entrevistas en profundidad, están las categorías y las subcategorías sobre el manejo de los residuos sólidos hospitalarios, los cuales han sido evaluados con el fin de obtener el objetivo planteado en el estudio de investigación. Sin embargo, las preguntas fueron claras y concisas, para que los entrevistados formulen de inmediato sus respuestas y puedan desenvolverse de la mejor manera posible, según sus conocimientos acerca del tema propuesto. Por lo tanto, todas las preguntas formuladas han servido de gran apoyo para los entrevistados, ya que, han demostrado nuevas ideas y formularon conceptos respecto al tema, es por ello, los entrevistados se sintieron lo más cómodos con las preguntas planteadas, y de esta manera se hizo la entrevista lo más amena y sencilla, ya que, se abordaron temas en común.

En primer lugar, se entrevistó al director general quien recientemente ha tomado el cargo como responsable de este establecimiento de salud, en segundo lugar se entrevistó al jefe de mantenimiento colaborador que cuenta con todo el conocimiento necesario sobre el tema, cuenta con varios años de antigüedad y por último a la jefa de enfermeras y el asistente de logística, en tal sentido la entrevista empezó con una breve introducción sobre el caso en estudio resaltando la problemática que existe en el país, así como también en el hospital de Chepén como es el mal manejo de los residuos hospitalarios, la contaminación del medio ambiente, enfermedades infecciosas, realizando opiniones de lo que se anhela alcanzar con esta entrevista en profundidad y esa motivación que tuve de desarrollar con este estudio de investigación.

En tal sentido, todas las respuestas que se han obtenidos por parte de los colaboradores del hospital Apoyo Minsa, han sido desarrolladas en esquema y en cuadros de triangulación, los cuales han permitido explicar los rasgos y aspectos en diferentes ideas u opiniones de los entrevistados, además en los cuadros de triangulación se han colocado con cada una de las preguntas planteadas que se realizaron.

Para tal efecto, todos los cuadros se han realizado en forma separada, es decir, se han desarrollado siete cuadros de triangulación donde el primer y el sexto cuadro se ha tomado en cuenta a los colaboradores como al director general y el jefe de mantenimiento, el segundo cuadro se elaboró también para el director general, la jefa de enfermera y el jefe de

mantenimiento, el tercer y cuarto cuadro corresponde a la jefa de enfermeras, jefe de mantenimiento y el asistente de logística, el quinto cuadro lo ha tomado en consideración al jefe de mantenimiento y al asistente de logística y finalmente el séptimo cuadro corresponde al director general y al asistente de logística, quienes son los especialistas del tema de investigación abordado, es decir, en ello se ha colocado un resumen de la entrevista y las respuestas de los colaboradores en forma separada, y para finalizar se ha realizado una comparación de las respuestas brindadas por cada entrevistado para así, formar una sola conclusión de que se quiere dar a conocer, y para ello se realizó una interpretación por parte de investigador.

### **3.1 Manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019.**

Pregunta ¿Cómo es el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019?

Sujeto 1	Sujeto 2
<p>En el Hospital de Apoyo Chepén del Minsa sobre el manejo de los residuos sólidos si emplea como señala la norma técnica del ministerio de salud, se cuenta con el personal capacitado y autorizado para realizar este trabajo, el fin del establecimiento de salud es evitar que los pacientes se infecten de bacterias entre otras, y como responsable se seguirá gestionando de buena manera este manejo de los desechos hospitalarios.</p>	<p>El hospital de Chepén la gestión que se realiza con el manejo de los residuos sólidos hospitalarios es regular, diría que se necesita mejorar ciertos procesos en que el personal seleccionado en este tema se concientice en brindar el mejor servicio en el momento donde los residuos inician y terminan en el lugar indicado. Algunos de estos trabajadores no cumplen con el buen manejo de los residuos, quizás desconozcan del tema en sí y se requiere la mejor capacitación para ellos.</p>

Análisis: El director general (S1) no coincide con la Jefa de enfermeras (S2) ya que el primero indica que si cumple con el buen manejo de los residuos sólidos hospitalarios con el fin de evitar enfermedades, en cambio, S2 manifiesta que el manejo de los residuos sólidos es regular que personal seleccionado debería de capacitarse más del tema para que este problema sea menor.

### 3.2 Manejo del acondicionamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019.

Pregunta: En su opinión: ¿se cumple con las medidas del acondicionamiento en los residuos sólidos Hospitalarios según las norma?

Sujeto 1	Sujeto 3
En el hospital de apoyo Minsa Chepén estas medidas se cumple con el personal autorizado, porque el acondicionamiento es elemental en este proceso, se realizan la separación de los desechos para evitar pues a futuro contraer infecciones a todos los pacientes y personas que laboran en el hospital.	Si bien es cierto, en años anteriores no se cumplía con esta medida, pero con la nueva gestión que llego pues hubo un mejor manejo de estos residuos hospitalarios lo que respecta del acondicionamiento siempre se realiza en la actualidad la clasificación de los desechos antes de ser llevados a su destino final.

Análisis: El director general (S1) del hospital Minsa Chepén y el jefe de mantenimiento (S2) coinciden que si se cumple con la medida de acondicionamiento esto para evitar contraer infecciones para la población, además que el personal autorizado en esta etapa si cuenta con el conocimiento en la separación de los desechos sólidos hospitalarios.

### 3.3 Manejo de la segregación y almacenamiento primario de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepén, 2019.

Pregunta: Cree usted: se cumple con las medidas internas según las normas técnicas en como participar de manera consciente en colocar sus residuos en los botaderos o recipientes correspondientes.

Sujeto 1	Sujeto 2	Sujeto 3
Efectivamente, las medidas que se emplea en el hospital se cumplen de manera que todo el personal que labora en el hospital tiene la obligación de colocar los residuos en los recipientes necesarios.	En el área de enfermería las medidas internas según la norma se cumple en la manera que cada enfermera después de realizar una atención tienen que colocar esos desechos, como usted observa estos botaderos especiales están clasificado para cada residuo.	En todas las áreas del hospital hay depósitos donde el personal que labora tiene que depositar estos residuos en cada recipiente que pertenece, si se cumple con esta parte del proceso, en participar de manera consciente en botar los residuos.

Análisis: El director general del hospital, la jefa de enfermas y el jefe de mantenimiento coinciden que las áreas usuarias cumplen con las medidas internas según la norma técnica en colocar los desechos cada recipiente que corresponda ya que cada área cuenta con ciertos botaderos para depositar estos residuos.

### 3.4 Manejo del almacenamiento intermedio de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019.

Pregunta: En su opinión: El hospital cuenta con un almacenamiento intermedio donde se concentre de manera temporal los residuos sólidos hospitalarios.

---

Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4
En esta área de enfermería la persona encargada de trasladar los residuos sabe muy bien que debe ser derivado al almacenamiento correspondiente.	El área de mantenimiento si sabemos que los residuos deben ser llevados a un almacenamiento intermedio .Sin embargo, cuando los residuos no pueden estar pasando las 12 horas, el problema ya no es del hospital sino del transporte que a veces demora en llegar.	En el hospital si se cumple con tener un almacenamiento intermedio, el problema es que el personal que esta cargo no cuente el conocimiento necesario, que ello debe ser llevado de inmediato y que tiene horarios establecidos para ser recogidos de ese lugar.

---

Análisis: La jefa de enfermas, el jefe de mantenimiento y el asistente de logística coinciden que el hospital de apoyo Minsa cuenta con un almacenamiento intermedio donde los residuos sólidos ingresan solo por horas este almacenamiento es temporal, sin embargo el problema es el personal que no está capacitado para que los residuos sean trasladados o por otro lado, la llegada del transporte especializado demora demasiado.

### 3.5 Manejo del transporte interno de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019.

Pregunta: En su opinión: ¿con qué frecuencia se realiza el recojo de los residuos sólidos hospitalarios en las áreas del hospital y si cumple con las rutas y horarios establecidos?

Sujeto 2	Sujeto 3	Sujeto 4
El personal especializado sabe que tiene que trasladar estos residuos en los horarios establecidos por ejemplo cuando hay pacientes hacerlo de forma rápida y con mucho cuidado, es decir contar con los implementos necesarios, para que de esta manera, sean trasladados a otro lugar.	Si bien es cierto, hay horarios y rutas para que estos residuos sean llevados, pero a veces el personal autorizado no cumplen lo realizan en horarios cuando hay pacientes o campañas que se realizan dentro del hospital.	He observado que en muchas ocasiones no se cumplen con estas rutas y horarios quizás por motivos de que no se encuentre el personal encargado.

Análisis: La jefa de enfermas, manifiesta que el personal autorizado de llevar los residuos hospitalarios dentro del hospital cumple con los horarios y rutas establecidas en cambio, el jefe de mantenimiento y el asistente de logística coinciden que no se cumplen con este proceso e incluso realizan este proceso cuando hay pacientes o cuando se realizan campañas.

### 3.6 Manejo del almacenamiento final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019.

Pregunta: En su opinión: ¿Cuenta el hospital con una instalación adecuada para concentrar los residuos sin afectar el medioambiente ni la salud pública?

---

Sujeto 3	Sujeto 4
Claro, el hospital cuenta con el ambiente adecuado, sin embargo hay ocasiones que se complica en la concentración de los residuos sólidos ya que, el ambiente debe de encontrarse en perfecta condiciones como limpio y ventilado para que los residuos sean instalados de la mejor manera. Sin embargo si persiste esto no podemos evitar que el medioambiente y la salud pública se contaminen.	El hospital cuenta con el almacenamiento final de los residuos sólidos hospitalarios es casi la ultimo proceso, donde debería de ser trasladado para su disposición final.  En mi opinión, creo que todo establecimiento de salud cuenta con estos ambientes donde se manejan los residuos sólidos hospitalarios, solo depende como lo gestionan las personas encargadas.

---

Análisis: El jefe de mantenimiento manifestó que si existe este lugar para almacenar los residuos, el dilema es que surge circunstancias que a veces no lo cumplen, porque el ambiente no se encuentra limpio y eso hace que no se ejecute este proceso como debe de ser, en cambio el asistente de logística manifiesta que si se cuenta con todos los ambientes para proceder con el buen manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

### **3.7 Manejo del tratamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepén, 2019.**

Pregunta: Sabe usted: ¿Cuál es el tratamiento adecuado que se debe emplear en los residuos sólidos hospitalarios según la norma técnica?

---

Sujeto 1	Sujeto 3
El tratamiento de los residuos sólidos hospitalarios, es la parte importante en todo este proceso es decir, transformar los desechos peligrosos en otro que sea menos peligroso y eso es lo que se realiza, cuando los residuos son trasladados al lugar donde se procesa esta transformación y así prevenir infecciones que dañe la salud de los pacientes chepenanos y de todo el personal que trabaja en el Minsa.	Existe la manera de tratar estos residuos sólidos hospitalarios, ya el personal encargado de este proceso lo realizan, si tengo el conocimiento que estos residuos son tratados de forma de incineración y me refiero a los residuos infecciosos que ya sido utilizados. Sin embargo desconozco el lugar donde realizan este proceso.

---

Análisis: El director general y el jefe de mantenimiento no coinciden que los residuos sólidos hospitalarios cuentan con el tratamiento adecuado una vez que son trasladados al ambiente adecuado donde se procesa con las transformaciones, si estos residuos lo requieren. Por otro lado, el jefe de mantenimiento manifiesta que se desconoce el lugar donde se realiza dichos procesos de tratamientos.

### 3.8 Manejo de la recolección externa y la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019.

Pregunta: En su opinión: La empresa prestadora de los residuos sólidos cuenta con la autorización por el Municipio y el registro sanitario por DIGESA, y con la autorización en la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios.

Sujeto 1	Sujeto 4
Es una empresa que presta los servicios hace años, si cuenta con la autorización por DIGESA y el municipio para que los residuos hospitalarios sean derivados a los ambientes adecuados y a su disposición final y sean procesados , al fin y al cabo eso es la finalidad que estos residuos sean desechados o en algunos casos sean reutilizados o incinerados.	En el área si sabemos quién es la empresa prestadora de estos servicios, ya que es uno de nuestros proveedores, y si cuentan con la autorización de DIGESA y del municipio ya que, nosotros recibimos las facturas que se emiten para el pago de sus servicios.

Análisis: El director general y el asistente de logística coinciden que si conocen a la empresa prestadora y que cuentan con todas la autorizaciones de DIGESA y del municipio, además, que los residuos son derivados a su última etapa en la disposición final para ser procesados como corresponde. Por otro lado, es un proveedor del hospital hace algunos años.

#### **IV. Discusión**

De acuerdo a los resultados obtenidos en el presente estudio de investigación y con los resultados alcanzados con otros trabajos de investigación señalamos que:

Tenemos como objetivo general explicar el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019, donde se ha considerado siete etapas que se encuentran plasmada en la matriz de categorización. Para este objetivo, los autores Sagastume, Altamirano, Solís, Díaz y Romero (2014) enfatizaron que con el análisis y evaluación en su artículo científico buscan obtener la situación actual como se realiza el manejo en los centros de salud señalando las ventajas y desventajas que se presentan en tal evaluación, es así que se hallaron que la mayoría del personal gestiona de forma incorrecta los desechos hospitalarios. En consecuencia a ello, en nuestra investigación se ha extraído información de esta misma categoría y algunos de los participantes, es decir los colaboradores del hospital Minsa, hacen referencia que el manejo de los residuos sólidos hospitalarios no se cumple por falta de conocimientos por parte del personal y la mala gestión de estos desechos hospitalarios.

De igual manera, el presente trabajo de investigación se ha propuesto como objetivo específico uno explicar el manejo del acondicionamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- chepén, 2019. En ese sentido, se ha utilizado como referencia al autor Quispe (2016) señala que cuando se realiza un proceso del manejo del residuo solidos hospitalarios en cualquier establecimiento de salud, se procede con la primera etapa del acondicionamiento, en este caso el acuerdo y la gestión de los residuos sólidos que brinda el centro de hospitalario no cumple con las normas y especificadores técnicos establecidas según DIGESA, En Cambio en nuestro trabajo de investigación sucede que los participantes manifiestan que en este proceso si se cumple con la medida según la norma técnica ya que, es la primera de separación de los desechos para así, evitar contraer enfermedades infecciosas a la salud humana.

Respecto al tema, se ha planteado como el objetivo específico dos explicar el manejo de la segregación y almacenamiento primario de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepén, 2019. Para ello, se hace referencia el autor Bustos (2009) donde sostiene que en la segunda etapa de la segregación y almacenamiento primario, es la división de los desechos en los botadores y recipientes que corresponda para ser recogidas, en esta etapa es muy importante porque se determina que los residuos serán reutilizados o llevados a su disposición final, con la finalidad de minimizar el riesgo para la sociedad. En efecto,

como uno de los resultados de la entrevista se obtenido conocer, en esta etapa según los participantes, se cumple con las medidas internas ya que, todas las áreas usuarias del hospital cuenta con un botadero o recipiente donde se colocan estos residuos.

Del mismo modo, planteado el objetivo específico tres explicar el manejo del almacenamiento intermedio de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepén, 2019, y para ello, se ha elegido al autor Giroult (1999) donde manifiesta, que los desechos hospitalarios tienen que contar con un almacenamiento temporal no pueden pasar las doce horas y ser llevados a la siguiente etapa, esto con el fin de evitar de que se presente un impacto ambiental negativo en la salud humana y al medio ambiente y además de cumplir con las normas, es por ello, que se debe de implementar programas y estrategias de mejorar en la gestión de los desechos y que se realicen de una manera efectiva y con el apoyo de todos los involucrados. En consecuencia a ello, nuestro trabajo de investigación mediante la entrevista a los conocedores del tema, se le planteó la pregunta si el hospital contaba con un almacenamiento intermedio donde se concentre de manera temporal los desechos, en la cual respondieron, que el hospital de apoyo Minsa cuenta con un almacenamiento intermedio donde los residuos sólidos ingresan solo por horas este almacenamiento temporal, sin embargo el problema es el personal que no está capacitado para que los residuos sean trasladados o por otro lado, la llegada del transporte especializado demora demasiado.

En cuanto al objetivo específico cuatro, explicar el manejo del transporte interno de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepén, 2019, se ha tomado como referencia al autor, Founier (2002) sostiene que las municipales tienen varias posibilidades de eliminar los desechos sólidos hospitalarios, este proceso de trasladar los desechos con la empresa operadoras autorizadas y con la fiscalización necesaria por DIGESA cumpliendo con los horarios y rutas establecidas. Para tal caso, nuestra investigación se ha obtenido el resultado según los participantes, que los residuos sólidos hospitalarios sean transportado de la mejor manera posible, sin embargo los horarios y rutas es el problema ya que en ocasiones el personal no cumplen en trasladar de inmediatamente al espacio adecuado.

Del mismo modo, planteado el objetivo específico cinco explicar el manejo del almacenamiento final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepén, 2019, para ello se ha tomado como referencia los autores, Sáez y Urdaneta (2014) sostienen que en el almacenamiento final es el lugar adecuado y limpio donde son derivados los desechos, es por ello, que la salud y el ambiente están relacionado ya que, existe una estrecha relación en la afectación de la salud humana y el medio ambiente, presentan tres situaciones

diferentes como el transmitir las infecciones parasitarias y bacterianas, el segundo el riesgo de una lesión e infección causado por objetos punzocortantes y el tercero es la contaminación ese humo que se dispersa cuando queman la basura en sitios cercanos donde viven pobladores es decir, el lugar donde son acumulados estos desechos tienen que contar con la limpieza e higiene necesaria. En efecto, como uno de los resultados obtenidos por uno de los participantes si existe este lugar para almacenar los residuos, el dilema es que surge circunstancias que a veces no se cumplen, porque el ambiente no se encuentra limpio y eso hace que no se ejecute este proceso como debe de ser, en cambio el siguiente participante manifiesta que si se cuenta con todos los ambientes para proceder con el buen manejo de los residuos sólidos hospitalarios.

De igual manera, el objetivo específico seis explicar el manejo del tratamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019. En ese sentido, se ha utilizado como referencia al Ministerio del Ambiente (2007) manifestó que las empresas operadoras de los desechos hospitalarios según la Ley 27314 deberán de tener un tratamiento diferente a los demás desechos municipales desde que inicia con el almacenamiento hasta su disposición final. Es por ello, que nuestro trabajo se presenta con el resultado obtenido de uno de los participantes, que los residuos sólidos hospitalarios cuentan con el tratamiento adecuado una vez que son trasladados al ambiente adecuado donde se procesa con las transformaciones, si estos residuos lo requieren. Por otro lado, el siguiente participante manifiesta que se desconoce el lugar donde se realiza dichos procesos de tratamientos.

Finalmente, planteado el objetivo específico siete explicar el manejo de la recolección externa y la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019 , y para ello se ha elegido al autor, Hormigos (2014) sostiene que la gestión de los residuos sólidos es un conjunto de desechos que van en dirección a un destino final adecuado, existen dos tipos de gestión en primer lugar tenemos la gestión externa que hace referencia a las operaciones que se realiza como el transporte para trasladar los residuos, el tratamiento y la eliminación de los desechos, en cambio la gestión interna hace referencia a las operaciones como la manipulación, envasado, etiquetados y el traslado al almacenamiento en el centro de salud y además, se presenta la recolección externa y Disposición final, significa recoger los desechos por la empresa que presta los servicios y registrada por DIGESA y autorizada por la municipalidad que le corresponda, desde sus salida del hospital hasta la disposición final. En consecuencia a ello, en nuestro trabajo de investigación mediante la entrevista realizada a los especialistas del tema se le planteó la

pregunta si la empresa prestadora de los residuos sólidos cuenta con la autorización por el Municipio y el registro sanitario por DIGESA, y con la autorización en la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios, en la cual respondieron que si conocen a la empresa prestadora y que cuentan con todas la autorizaciones de DIGESA y del municipio, además los residuos son derivados a su última etapa en la disposición final para ser procesados como corresponde. Por otro lado, es un proveedor del hospital hace algunos años.

## V. Conclusiones

- Primero: Se concluye que el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén 2019, es deficiente por la falta de conocimiento y de participación por parte del personal y de la población. Además no cumplen con las medidas de la norma técnica según estipula el ministerio de Salud, siendo las etapas con mayor influencia.
- Segundo: En lo que se refiere acerca del acondicionamiento se llegó a la conclusión donde el personal que inicia con este proceso si realiza la separación de los desechos ya que, es la etapa más sencilla de derivarlas al lugar que pertenece.
- Tercero: En la etapa de la segregación y el almacenamiento primario se concluye que si cuentan con los recipientes y botaderos que cada área utiliza y le corresponde, sin embargo, al observar en esta etapa, existe un déficit, que algunas las áreas usuarias cuentan con dichos implementos para colocar los residuos hospitalarios.
- Cuarto: Respecto al almacenamiento intermedio, se concluye que como todo establecimiento de salud si cuentan con el lugar de almacenar los desechos en forma temporal hasta que sea recogido por la empresa prestadora, en ocasiones dicha empresa no cumple con el horario establecido.
- Quinto: Se concluye que en la etapa del transporte interno, el personal autorizado no cumple con los horarios y rutas establecidas, que deberían ser llevados al lugar correspondiente o a la siguiente etapa.
- Sexto: Etapa sobre el almacenamiento final, se concluye que no existe un lugar adecuado para estos desechos se necesita tener un espacio higiénico, la cual no se ha observado en ningún parte del hospital.
- Séptimo: El tratamiento en esta etapa, se concluye que existe deficiencia en el sistema de tratamiento ya que, no cumplen con las especificaciones técnicas según la norma, este tratamiento no asegura la destrucción de los desechos mediante la incineración.
- Octavo: se concluye, que estas etapas de recolección externa y disposición final, la empresa prestadora cumple con las autorizaciones sanitarias por DIGESA y la fiscalización por el municipio ya que, se encarga de trasladar estos desechos a su disposición final, Sin embargo, se observa que si existe una fiscalización de por medio, lo que no se observa es donde son trasladados estos residuos hospitalarios para ser tratados y destruidos sin perjudicar el medio ambiente.

## **VI. Recomendaciones**

- Primero: Se recomienda a los responsables de cada área del hospital a concientizar e involucrar para el cumplimiento de la norma técnica sobre el manejo de los residuos sólidos hospitalarios, para identificar las necesidades de cada etapa que se presente con la finalidad de reducir los riesgos ambientales y en la salud humana.
- Segunda: Se recomienda a las autoridades de la institución a brindar la mayor capacitación y charlas a su personal sobre las medidas internas de las normas técnicas a fin de realizar la acción correcta, lo cual permitirá analizar y evaluar el control sobre los manejos de los residuos sólidos hospitalarios.
- Tercera: Se recomienda a las instituciones involucradas como la DIGESA (Dirección General de la Salud) y al municipio que dentro de sus responsabilidades están en supervisar y fiscalizar el establecimiento del Minsa, con el fin de que se cumplan con todas las normas establecidas según el ministerio del Ambiente (MINAM).
- Cuarta: Se recomienda la implementación de un sistema o planta de tratamiento, exclusivo para estos residuos sólidos hospitalarios desde que son derivados del hospital hasta ser destruidos o tratados, con el fin de no perjudicar en la salud de los ciudadanos, asimismo coordinar con la autorización por la empresa competente de gestionar los residuos hospitalarios y su programa de adecuación y el manejo en la gestión ambiental.
- Quinto: Se recomienda a los responsables de todas las áreas de realizar una base de datos que permita realizar proyecciones de mejora en los implementos o herramientas tecnológicas, infraestructura, entre otras, para así mejorar el rendimiento y el desempeño en la salud y en el medio ambiente.
- Sexto: Se recomienda realizar programas constantes sobre el manejo de los residuos sólidos hospitalarios a la población involucrada del centro de salud. Incentivando de forma obligatoria a todo el personal que labora en el hospital Minsa de Chepén, para así, lograr la sensibilización ambiental en el hospital, así también desarrollar periódicos murales, materiales que llegue de forma rápida al lector con la información necesaria del manejo de los desechos sólidos hospitalarios.

## Referencias

- Abarca, L. y Rivera, P. (2002). Desechos Hospitalarios.2002; 15(4):1-94 Recuperado: <https://bit.ly/2rV6ND6>
- Alva, D. *et.al.* (2006).*Metodología de la Investigación* .Trujillo-Perú: Escuela Internacional de Posgrado Universidad Cesar Vallejo.
- Álvaro, F. (2006). *Tendencias y teorías en salud pública*. Revista opinión.
- Banco Mundial ESSA (2019). *Colombia: Mejora de la calidad de los servicios de salud y la eficiencia en Colombia (P169866)*. Recuperado: <https://bit.ly/2QojC2j>
- Burns, S. y Nicholson, S. (2009). *Routemapfor Sustainablehealth*. Recuperado: <https://bit.ly/37z6pJy>
- Bustos, C. (2009). La problemática de los desechos sólidos. Revista Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal, 10 (27) ,121-144.
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M. y Varela, M. (2013) .Entrevista flexible y dinámica médica.Inv.Ed.Med.2013; 2(7):162-167.Recuperado: <https://bit.ly/39JzOTe>
- Durán, M. y Sabucedo, J. (2009). La Influencia de la Norma Personal y la Teoría de la Conducta Planificada en la Separación de Residuos. Editorial Resma, 10(12), 27-39.
- Franco, J. (2005). *Manual de ecología*, (2ª ed.) México: Editorial Trilla. Recuperado: <https://bit.ly/39DrYdT>
- Fernández, K. y Rodríguez, J. (2019). Vulneración al derecho de salud por contaminación del plomo, en Ventanilla 2017. scientia, 5(1) ,128-156.
- Founier, M. (2002). *Manejo de Integrado de Desechos Sólidos y líquidos*, Euned, CostaRica. Recuperado: <https://bit.ly/2QReMtt>
- Graziani, P. (2018). *Economía circular e innovación tecnológica en residuos sólidos Oportunidades en América Latina*. Recuperado: <https://bit.ly/2QSv458>
- Giroult, E., Prus A. y Rushbrook, P. (1999). *Safe management of wastes from healthreactivities*. Recuperado: <https://bit.ly/39GpFH8>

- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. (6ta.ed.). México: Interamericana Editores S.A.
- Herrera, M. y Martínez, A. (2016). *Manejo de desechos hospitalarios: dicotomía entre el ser y el deber ser*. (Tesis de Posgrado de la Universidad de Costa Rica).
- Hormigos, F. (2014). *Riesgos en Manejo De Residuos*. [Diapositivas]. España: Universidad Complutense de Madrid.
- IAEA. (1993). *International Atomic Energy Agency Radioactive waste management glossary*. Vienna, International Atomic Energy Agency Recuperado: <https://bit.ly/2SUoqy3>
- Inga, M. y Sumari, J. (2018). *Manejo de residuos sólidos biocontaminantes y las prácticas salubres en el Hospital de Apoyo San Miguel, 2018*. (Tesis de Maestría de la Universidad Cesar Vallejo).
- Jara, C. (2005). *Conocimiento de Profesionales de enfermería y trabajadores de limpieza y aplicación de Normas de Manejo de Residuos Sólidos en el Hospital Manuel Nuñez Butron- Puno- 2005*. Recuperado: <https://bit.ly/3bnJNyL>
- Karliner, J. y, Guenther, R. (2011). *Global para Hospitales Verdes y Saludables*. Recuperado: <https://bit.ly/39QNWue>
- Lecca, V. (2016). *Sistema de gestión de Residuos Sólidos Hospitalarios y sus Relación con la salud de los trabajadores del Policlínico San Luis de la Universidad San Pedro, Ancash –Perú ,2014*. (Universidad de maestría, Nacional del Santa). Recuperado: <https://bit.ly/2UyYbhh>
- Ley N° 29325 – *Ley del Sistema Nacional de Evaluación y Fiscalización Ambiental*, (2013), <https://bit.ly/2FpfGYR>
- Loeffler, C. (2012). *Educación y gestión escolar para el desarrollo sustentable, Residuos sólidos y consumo responsable*. Recuperado: <https://bit.ly/2QJaww0>
- Maneiro, A. y Risso, W. (2016). *Gestión de residuos sólidos en las unidades básicas de salud: aplicación de instrumento facilitador*. Revista Latino americana de enfermagem, 10(1), 1510-1518.

- Ministerio de salud y del Ambiente, (2000). *Manual De Procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y similares en Colombia MPGIRH*. Recuperado: <https://bit.ly/2tAvRj6>
- Ministerio del Ambiente. (2007). Operadores de transporte de residuos sólidos hospitalarios, 2007-2008. Recuperado: <https://bit.ly/2T1D6eZ>
- Ministerio del Ambiente RM-174-2017 - Minam- *Gestión Integral de Residuos Sólidos*. Recuperado: <https://bit.ly/2FqJNiK>
- Ministerio del Ambiente. (2016). *Aprende a prevenir los efectos del mercurio módulo 2: residuos y áreas verdes*. Lima Perú.
- Ministerio de Salud (2018). Resolución ministerial N° 18-1288337-001- 067-2018. Recuperado: <https://bit.ly/2MUieSQ>
- Ministerio de la salud, (2018). *Norma técnica de salud Gestión Integral y manejo de los residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación*. Lima- Perú.
- Ministerio de salud. (2019). *Norma técnica de Salud Gestión y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo a nivel Nacional*. Lima- Perú.
- Mora, C. (2010). *Manual de Gestión Integral de Residuos*. Recuperado: <https://bit.ly/2rWsJ0F>
- OMS, (1980). *WHO (World Health Organization) (1980). Glossary on solid waste. Copenhagen, World Health Organization Regional Office for Europe*. Recuperado: <https://bit.ly/2s0C4EQ>
- Ovalle, C. (2017). *Manejo de residuos sólidos peligrosos contaminados con Hidrocarburos en Petroperú, refinería Conchán-Lurín 2017*. (Tesis maestría, de la Universidad Cesar Vallejo). Recuperado: <https://bit.ly/2UweDPx>
- Prado, F. (2018). *Nivel de conocimiento del manejo de los residuos sólidos hospitalarios y cumplimiento de la Norma Técnica N° 096 MINSA/DIGESA. Ayacucho 2017*. (Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo). Recuperado: <https://bit.ly/2FknFGw>

- Pon, J. (2019). *Taller Regional: Instrumentos para la implementación efectiva y coherente de la dimensión ambiental de la agenda de desarrollo (Residuos)*. Costa Rica: ONU medio Ambiente.
- Quicaña, M y Rodríguez, J. (2019) *Fiscalización Ambiental en el marco de la protección al derecho a un ambiente sano*. Scientia, 5(1) ,301-307.
- Quispe, C. (2016). *Sistema de gestión de los residuos hospitalarios del centro de salud CLAS ciudad Nueva- Tacna, 2016*. (Universidad de Maestría, Privada de Tacna). Recuperado: <https://bit.ly/375STMQ>
- Ramis, R. Y Sotolongo, P. (2008). *Aportes del pensamiento y las ciencias de la Complejidad al estudio de los determinantes de la salud*. Recuperado: <https://bit.ly/36mDto5>
- Rodríguez, J., García, C. y Zafra, C. (2016). *Residuos hospitalarios: indicadores de tasas de generación en Bogotá, D.C.*
- Rodríguez, G., et.al. (1999). *Metodología de la Investigación Cualitativa*. (2.ª ed). Málaga: Ediciones Aljibe.
- Ruiz, J. (2003). *Metodología de la Investigación Cualitativa*. (3.ª ed.). Bilbao: Universidad de Deusto.
- Sáez, A. y Urdaneta, J. (2014). Manejo de residuos sólidos en América Latina y el Caribe. Revista Omnia, 20(3) ,121-135.
- Sagastume, K. et.al. (2014). *Manejo de desechos en: hospital escuela universitario, San Felipe e instituto hondureño de seguridad social*.
- Santos, P. (2016). *Plan de gestión Ambiental de los Residuos Sólidos Hospitalarios del centro de salud Zorritos, Tumbes 2015*. (Tesis de Maestría, de la Universidad Nacional de Trujillo). Recuperado: <https://bit.ly/2vXf2jO>
- Stake, R. (1999). *Investigación con estudios de casos cualitativos*. (2.ª ed) .Madrid, España: Ediciones Morata S.L.
- Facultad de Ciencias Químicas: Universidad Complutense de Madrid. (Marzo, 2016). *Procedimiento Interno de Gestión de Residuos Peligrosos de Laboratorio*. Recuperado: <https://bit.ly/2QoWGjw>

- Vargas, M. y Romero, L. (2006). *Tecnología de inmovilización de desechos peligrosos en Costa Rica*. Revista Tecnología en marcha ,19(3), 20-32.
- Vilela, L. (2019). *Gestión de los Residuos Sólidos en los establecimientos de Salud de San Marcos Cajabamba*. (Tesis de maestría, la Universidad Nacional de Cajamarca). Recuperado: <https://bit.ly/39jbre3>
- Yance, C. (2015). *Plan de manejo de residuos sólidos en el hospital departamental de Huancavelica*. (Tesis de Maestría nacional Agraria de la Molina).

# **Anexos**

### Anexo 1: Matriz de Categorización Apriorística

Ámbito Temático	Problema de Investigación	Objetivo General	Objetivos específicos	Categoría	Sub categorías	Preguntas	S1	S2	S3	S4
Gestión Ambiental Y del Territorio	¿Cómo es el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepen, 2019?	Explicar el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepen, 2019	Explicar cómo se realiza el manejo del acondicionamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-chepen, 2019.	El mal manejo de los residuos sólidos hospitalarios	Acondicionamiento	En su opinión: ¿se cumple con las medidas del acondicionamiento en los residuos sólidos Hospitalarios según las normas?				
			Explicar el manejo de la segregación y almacenamiento primario de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepen, 2019.		Segregación y almacenamiento primario	Cree usted: ¿se cumple con las medidas internas según las normas técnicas en como participar de manera consciente en colocar sus residuos en los botaderos o recipientes correspondientes?				
			Explicar el manejo del almacenamiento intermedio de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepen, 2019.		Almacenamiento Intermedio	En su opinión: ¿El hospital cuenta con un almacenamiento intermedio donde se concentre de manera temporal los residuos sólidos hospitalarios?				
			Explicar el manejo del transporte interno de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa-Chepen, 2019.		Transporte Interno	En su opinión: ¿con qué frecuencia se realiza el recojo de los residuos sólidos hospitalarios en las áreas del hospital y si cumple con las rutas y horarios establecidos?				

			Explicar el manejo del almacenamiento final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepen, 2019.		Almacenamiento final	En su opinión: ¿Cuenta el hospital con una instalación adecuada para concentrar los residuos sin afectar el medioambiente ni la salud pública?				
			Explicar el manejo del tratamiento de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepen, 2019.		Tratamiento de los residuos solidos	Sabe usted: ¿Cuál es el tratamiento adecuado que se debe emplear en los residuos sólidos hospitalarios según la norma técnica?				
			Explicar el manejo de la recolección externa y la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepen, 2019.		Recolección Externa Y Disposición final	En su opinión: ¿La empresa prestadora cuenta con la autorización por el Municipio y el registro sanitario por DIGESA y con la autorización en la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios.				

## **ANEXO 2: Instrumentos de recolección de datos – Guía de Entrevista**



### **ESCUELA DE POSGRADO PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA**

Manejo de los residuos sólidos hospitalarios: Caso hospital  
Minsa -Chepén, 2019.

#### **ÍTEM DE PREGUNTAS: SUJETO 1, 2,3 y 4**

¿Cómo es el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019?

#### **ACONDICIONAMIENTO**

1.- En su opinión: ¿se cumple con las medidas del acondicionamiento en los residuos sólidos Hospitalarios según las normas?

#### **SEGREGACIÓN Y ALMACENAMIENTO PRIMARIO**

2.- Cree usted: se cumple con las medidas internas según las normas técnicas en como participar de manera consciente en colocar sus residuos en los botaderos o recipientes correspondientes.

#### **ALMACENAMIENTO INTERMEDIO**

3.- En su opinión: El hospital cuenta con un almacenamiento intermedio donde se concentre de manera temporal los residuos sólidos hospitalarios.

#### **TRANSPORTE INTERNO**

4.- En su opinión: ¿con qué frecuencia se realiza el recojo de los residuos sólidos hospitalarios en las áreas del hospital y si cumple con las rutas y horarios establecidos?

#### ALMACENAMIENTO FINAL

5.- En su opinión: ¿Cuenta el hospital con una instalación adecuada para concentrar los residuos sin afectar el medioambiente ni la salud pública?

#### TRATAMIENTO

6.- Sabe usted: ¿Cuál es el tratamiento adecuado que se debe emplear en los residuos sólidos hospitalarios según la norma técnica?

#### RECOLECCIÓN EXTERNA Y DISPOSICIÓN FINAL

7.- En su opinión: La empresa prestadora de los residuos sólidos cuenta con la autorización por el Municipio y el registro sanitario por DIGESA, y con la autorización en la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios.

### Anexo 3: Matriz de triangulación de datos

<b>CATEGORÍA:</b> <b>Manejo de los residuos sólidos hospitalarios</b>	<b>Director General</b> <b>Sujeto 1</b>	<b>Jefe de enfermera</b> <b>Sujeto 2</b>
<b>¿Cómo es el manejo de los residuos sólidos hospitalarios en el hospital Minsa- Chepén, 2019?</b>	<p>En el Hospital de Apoyo Chepén del Minsa sobre el manejo de los residuos sólidos si emplea como señala la norma técnica del ministerio de salud, se cuenta con el personal capacitado y autorizado para realizar este trabajo, el fin del establecimiento de salud es evitar que los pacientes se infecten de bacterias entre otras, y como responsable se seguirá gestionando de buena manera este manejo de los desechos hospitalarios.</p>	<p>El hospital de Chepén, la gestión que se realiza con el manejo de los residuos sólidos hospitalarios es regular, diría que se necesita mejorar ciertos procesos en que el personal seleccionado en este tema se concientice en brindar el mejor servicio en el momento donde los residuos inician y terminan en el lugar indicado. Algunos de estos trabajadores no cumplen con el buen manejo de los residuos, quizás desconozcan del tema en sí y se requiere la mejor capacitación para ellos.</p>
<p><b>CONCLUSIONES:</b></p> <p>El manejo de los residuos sólidos hospitalarios es de forma regular, hay que emplear mejora en las etapas según como señala las normas técnicas del ministerio de salud.</p>		

#### Anexo 4: Matriz de triangulación de datos

<b>CATEGORÍA:</b> <b>Acondicionamiento</b>	<b>Director General</b> <b>Sujeto 1</b>	<b>Jefe de</b> <b>Mantenimiento</b> <b>Sujeto 3</b>
<p><b>En su opinión: ¿se cumple con las medidas del acondicionamiento en los residuos sólidos Hospitalarios según las normas?</b></p>	<p>En el hospital de apoyo Minsa Chepén estas medidas se cumple con el personal autorizado, porque el acondicionamiento es elemental en este proceso, se realizan la separación de los desechos para evitar pues a futuro contraer infecciones a todos los pacientes y personas que laboran en el hospital.</p>	<p>Si bien es cierto, en años anteriores no se cumplía con esta medida, pero con la nueva gestión que llego pues hubo un mejor manejo de estos residuos hospitalarios lo que respecta del acondicionamiento siempre se realiza en la actualidad la clasificación de los desechos antes de ser llevados a su destino final.</p>
<p><b>CONCLUSIONES:</b></p> <p>En el hospital de Chepén, en esta primera etapa si se cumplen en la separación de los desechos hospitalarios.</p>		

**Anexo 5: Matriz de triangulación de datos**

<b>CATEGORÍA:</b> <b>Segregación y almacenamiento primario</b>	<b>Director General Sujeto 1</b>	<b>Jefe de enfermeras Sujeto 2</b>	<b>Jefe de Mantenimiento Sujeto 3</b>
<p><b>Cree usted: se cumple con las medidas internas según las normas técnicas en como participar de manera consciente en colocar sus residuos en los botaderos o recipientes correspondientes</b></p>	<p>Efectivamente, las medidas que se emplea en el hospital se cumplen de manera que todo el personal que labora en el hospital tiene la obligación de colocar los residuos en los recipientes necesarios.</p>	<p>En el área de enfermería las medidas internas según la norma se cumple en la manera que cada enfermera después de realizar una atención tienen que colocar esos desechos, como usted observa estos botaderos especiales están clasificado para cada residuo.</p>	<p>En todas las áreas del hospital hay depósitos donde el personal que labora tiene que depositar estos residuos en cada recipiente que pertenece, si se cumple con esta parte del proceso, en participar de manera consciente en botar los residuos.</p>
<p><b>CONCLUSIONES:</b></p> <p>Los colaboradores de cada área cumplen con acumular los residuos hospitalarios en cada recipiente que le corresponde.</p>			

## Anexo 6: Matriz de triangulación de datos

<b>CATEGORÍA:</b> <b>Almacenamiento Intermedio</b>	<b>Jefa de enfermeras Sujeto 2</b>	<b>Jefe de mantenimiento Sujeto 3</b>	<b>Asistente de logística Sujeto 4</b>
<p><b>En su opinión: El hospital cuenta con un almacenamiento intermedio donde se concentre de manera temporal los residuos sólidos hospitalarios.</b></p>	<p>En esta área de enfermería la persona encargada de trasladar los residuos sabe muy bien que debe ser derivado al almacenamiento correspondiente.</p>	<p>El área de mantenimiento si sabemos que los residuos deben ser llevados a un almacenamiento intermedio. Sin embargo, cuando los residuos no pueden estar pasando las 12 horas, el problema ya no es del hospital sino del transporte que a veces demora en llegar.</p>	<p>En el hospital si se cumple con tener un almacenamiento intermedio, el problema es que el personal que esta cargo no cuenta el conocimiento necesario, que ello debe ser llevado de inmediato y que tiene horarios establecidos para ser recogidos de ese lugar.</p>
<p><b>CONCLUSIONES:</b></p> <p>En esta etapa del manejo de los residuos sólidos hospitalarios se cumplen de forma regular ya que, el personal no tiene el conocimiento que los desechos no pueden quedarse pasando las doce horas.</p>			

## Anexo 7: Matriz de triangulación de datos

<b>CATEGORÍA:</b> <b>Transporte Interno</b>	<b>Jefa de enfermeras</b> <b>Sujeto 2</b>	<b>Jefe de mantenimiento</b> <b>Sujeto 3</b>	<b>Asistente de</b> <b>logística</b> <b>Sujeto 4</b>
<p><b>En su opinión: ¿con qué frecuencia se realiza el recojo de los residuos sólidos hospitalarios en las áreas del hospital y si cumple con las rutas y horarios establecidos?</b></p>	<p>El personal especializado sabe que tiene que trasladar estos residuos en los horarios establecidos por ejemplo cuando hay pacientes hacerlo de forma rápida y con mucho cuidado, es decir contar con los implementos necesarios, para que de esta manera sean trasladados a otro lugar.</p>	<p>Si bien es cierto, hay horarios y rutas para que estos residuos sean llevados, pero a veces el personal autorizado no cumplen lo realizan en horarios cuando hay pacientes o campañas que se realizan dentro del hospital.</p>	<p>He observado que en muchas ocasiones no se cumplen con estas rutas y horarios quizás por motivos de que no se encuentre el personal encargado.</p>
<p><b>CONCLUSIONES:</b></p> <p>En esta etapa del manejo de los residuos sólidos hospitalarios con el transporte interno es de forma regular ya que, el personal no cumple con las rutas y horarios establecidos.</p>			

## Anexo 8: Matriz de triangulación de datos

<b>CATEGORÍA:</b> <b>Almacenamiento final</b>	<b>Jefa de mantenimiento</b> <b>Sujeto 3</b>	<b>Asistente de logística</b> <b>Sujeto 4</b>
<p><b>En su opinión: ¿Cuenta el hospital con una instalación adecuada para concentrar los residuos sin afectar el medioambiente ni la salud pública?</b></p>	<p>Claro, el hospital cuenta con el ambiente adecuado, sin embargo hay ocasiones que se complica en la concentración de los residuos sólidos ya que, el ambiente debe de encontrarse en perfecta condiciones como limpio y ventilado para que los residuos sean instalados de la mejor manera. Sin embargo si persiste esto no podemos evitar que el medioambiente y la salud pública se contaminen.</p>	<p>El hospital cuenta con el almacenamiento final de los residuos sólidos hospitalarios es casi la ultimo proceso, donde debería de ser trasladado para su disposición final.</p> <p>En mi opinión, creo que todo establecimiento de salud cuenta con estos ambientes donde se manejan los residuos sólidos hospitalarios, solo depende como lo gestionan las personas encargadas.</p>
<p><b>CONCLUSIONES:</b></p> <p>Todo centro de salud cuenta con el ambiente adecuado de colocar los residuos sólidos hospitalarios, solo depende como lo gestionen y de qué manera se cumplen según las normas.</p>		

## Anexo 9: Matriz de triangulación de datos

<b>CATEGORÍA:</b> <b>Tratamiento</b>	<b>Director General</b> <b>Sujeto 1</b>	<b>Jefe de mantenimiento</b> <b>Sujeto 3</b>
<p>Sabe usted: ¿Cuál es el tratamiento adecuado que se debe emplear en los residuos sólidos hospitalarios según la norma técnica?</p>	<p>El tratamiento de los residuos sólidos hospitalarios, es la parte importante en todo este proceso es decir, transformar los desechos peligrosos en otro que sea menos peligroso y eso es lo que se realiza, cuando los residuos son trasladados al lugar donde se procesa esta transformación y así prevenir infecciones que dañe la salud de los pacientes chepenanos y de todo el personal que trabaja en el Minsa.</p>	<p>Existe la manera de tratar estos residuos sólidos hospitalarios, ya el personal encargado de este proceso lo realizan, si tengo el conocimiento que estos residuos son tratados de forma de incineración y me refiero a los residuos infecciosos que ya sido utilizados. Sin embargo desconozco el lugar donde realizan este proceso.</p>
<p><b>CONCLUSIONES:</b></p> <p>En esta etapa los colaboradores tienen el conocimiento que estos residuos hospitalarios deben de ser transformados, pero no se sabe si cumplen con este proceso por la empresa prestadora.</p>		

## Anexo 10: Matriz de triangulación de datos

<b>CATEGORÍA:</b> <b>Recolección externa y disposición final</b>	<b>Director General</b> <b>Sujeto 1</b>	<b>Asistente de Logística</b> <b>Sujeto 4</b>
<p><b>En su opinión: La empresa prestadora de los residuos sólidos cuenta con la autorización por el Municipio y el registro sanitario por DIGESA, y con la autorización en la disposición final de los residuos sólidos hospitalarios.</b></p>	<p>Es una empresa que presta los servicios hace años, si cuenta con la autorización por DIGESA y el municipio para que los residuos hospitalarios sean derivados a los ambientes adecuados y a su disposición final y sean procesados , al fin y al cabo eso es la finalidad que estos residuos sean desechados o en algunos casos sean reutilizados o incinerados.</p>	<p>En el área si sabemos quién es la empresa prestadora de estos servicios, ya que es uno de nuestros proveedores, y si cuentan con la autorización de DIGESA y del municipio ya que, nosotros recibimos las facturas que se emiten para el pago de sus servicios.</p>
<p><b>CONCLUSIONES:</b></p> <p>En esta etapa final la empresa prestadora cumplen con la autorización y fiscalización por DIGESA para que los residuos hospitalarios sean trasladados a su disposición final.</p>		

## Anexo 11: Carta de Presentación y Cargo



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### Escuela de Posgrado

*“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la Universalización de la Salud”*

Lima, 21 de enero de 2020

Carta P. 024-2020-EPG-UCV-LN

**Dr. JORGE TORRES DÍAZ**  
Director General  
DIRECCIÓN  
**HOSPITAL DE APOYO MINSA CHEPÉN- LA LIBERTAD**

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **DIANA CAROLINA QUISPE PALMA** identificado con DNI N.º **44517280** y código de matrícula N.º **6700249230**; estudiante del Programa de **MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA** quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

**MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS: CASO HOSPITAL MINSA-  
CHEPÉN, 2019.**

En ese sentido, solicito a su digna persona otorgar el permiso y brindar las facilidades a nuestra estudiante, a fin de que pueda desarrollar su trabajo de investigación en la institución que usted representa. Los resultados de la presente serán alcanzados a su despacho, luego de finalizar la misma.

Con este motivo, le saluda atentamente,



**Dr. Carlos Venturo Orbegoso**  
Jefe de la Escuela de Posgrado  
Universidad César Vallejo - Campus Lima Norte

RCOA

Somos la universidad de los  
que quieren salir adelante.



[ucv.edu.pe](http://ucv.edu.pe)



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Chepén, 05 de febrero del 2020.

OFICIO N° 048 - 2020/GRSLL/HACH/ODD.

A : DR. CARLOS VENTURA ORBRGOSO  
JEFE DE LA ESCUELA DE POSGRADO UCV FILIAL LIMA.

DE : M.C.JORGE TORRES DIAZ  
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD CHEPEN

ASUNTO : ACEPTACION DE PERMISO PARA EJECUCION DE PROYECTO DE TESIS

Por medio del presente lo saludo cordialmente y a la vez para hacer de su conocimiento que el Comité de Ética de la Red de Salud Chepén y la Unidad de Docencia e Investigación, luego de revisar el Proyecto de Tesis “**MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS HOSPITALARIOS: CASO HOSPITAL MINSA CHEPEN -2019**” ha sido **APROBADO Y SE HA DADO EL PERMISO** para la ejecución de dicho Proyecto de Tesis; que corresponde a la BACHILLER DIANA CAROLINA QUISPE PALMA, de la Universidad César Vallejo Filial Lima, donde la autora de dicho trabajo después de la sustentación y aprobación estará con el compromiso de hacer llegar un ejemplar del trabajo de Tesis a la Unidad de Docencia de la Red de Salud Chepén.

Sin otro particular a y agradeciendo, anticipadamente la atención que brinde al presente documento aprovecho la oportunidad para reiterar muestras de consideración y estima personal.

Atentamente.

  
GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
DE CHEPÉN  
  
M.C. JORGE TORRES DIAZ  
DIRECTOR EJECUTIVO

JTD/pc.  
C.c. Archivo  
Docencia  
Folios 01  
Reg. Documento 05663380  
Reg. Expediente 04762252

**Anexo 12: Fotos y evidencias**  
**Instalaciones e integrantes del hospital Minsa – Chepén**





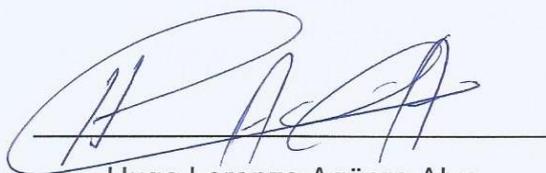
## ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO ACADÉMICO

Yo, **Hugo Lorenzo Agüero Alva**, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Lima Norte, he constatado que la tesis titulada **“Manejo de los residuos sólidos hospitalarios: Caso hospital Minsa -Chepén, 2019.”** en la estudiante **Diana Carolina Quispe Palma**, tiene un índice de similitud de 17 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio.

A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 11 de enero 2020



Hugo Lorenzo Agüero Alva

DNI: 43384358



ESCUELA POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN PÚBLICA

Manejo de los residuos sólidos hospitalarios: Caso hospital  
Minsa -Chepén, 2019.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestría en Gestión Pública

AUTORA:

Dra. Diana Carolina Quispe Palma (ORCID: 0000-0001-7763-5571)

ASESOR:

Dr. Hugo Lorenzo Agüero Alva (ORCID: 0000-0001-6547-0159)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

GESTIÓN AMBIENTAL Y DEL TERRITORIO

LIMA - PERÚ

- Feedback Studio icon
- Checkmark icon
- Clipboard icon
- Grid icon
- 17 matches icon
- Settings gear icon

Resumen de coincidencias

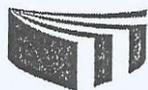
17 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

- |   |   |     |
|---|---|-----|
| 1 | Entregado a Universida...<br>Trabajo del estudiante | 3 % |
| 2 | Entregado a Universida...<br>Trabajo del estudiante | 1 % |
| 3 | Entregado a Universida...<br>Trabajo del estudiante | 1 % |
| 4 | repositorio.utea.edu.pe<br>Fuente de Internet       | 1 % |



Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI) "César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

QUISPE PALMA, DIANA CAROLINA

D.N.I. : 44517280

Domicilio : M2.T Lote 27 URB. VIAL DE VARANJAL - S.M.P

Teléfono : Fijo : 3021036 Móvil : 939126156

E-mail : diana\_cvp@hotmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad :

Escuela :

Carrera :

Título :

Tesis de Posgrado

Maestría

Doctorado

Grado : MAESTRA

Mención : GESTIÓN PÚBLICA

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

QUISPE PALMA, DIANA CAROLINA

Título de la tesis:

MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS:

CASO HOSPITAL MUSA - CHEPEN, 2019.

Año de publicación : 2020

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento, autorizo a la Biblioteca UCV-Lima Norte, a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha : 24-02-2020



# UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

## ESCUELA DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

DIANA CAROLINA QUISPE PALMA

INFORME TITULADO:

MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS:  
CASO HOSPITAL MINSA - CHEPÉN, 2019.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA

SUSTENTADO EN FECHA: 18 DE ENERO DE 2020

NOTA O MENCIÓN: APROBADO POR UNANIMIDAD



[Handwritten Signature]

FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN